



LEBESBY KOMMUNE
OPPLÆRINGSKONTORET

SØKNAD OM UTVIDET OPPLÆRING I NORSK
I TIL SAMMENTIMER

Søknaden leveres voksenopplæringen i din bostedskommune

Personalia		
Etternavn	Fornavn	Mellomnavn
Fødselsnr. el. DUF-nr.	Bostedsadresse	Bostedskommune
	Telefon priv.	Telefon mob.

Søknaden gjelder (sett kryss)
<input type="checkbox"/> Søknad om utvidet opplæring i.....timer norsk, jf. lov 4. juli 2003 nr. 80 om introduksjonsordning og norskopplæring for nyankomne innvandrere §§ 17 og 18

Søkerens underskrift	
Sted og dato	Sign.