



SØKNAD OM OPPLÆRING I NORSK

etter Integreringsloven kap 6A

Søknaden leveres Øygarden voksenopplæring eller
sendes på e-post til nina.pettersen@oygarden.kommune.no

Personalialia		
Etternavn	Fornavn	Mellomnavn
Fødselsnr. / DUF	Adresse	Mobilnr.
E-postadresse:		

Ønsker for opplæringen (sett kryss):

- fulltid 5 dager
- 3 dager på skole kombinert med 2 dager i praksis
- kveldskurs digitalt tilbud

Søkerens underskrift	
Sted og dato	Sign.