



## Anmälan/ jag **VILL HA** en språkvän/flyktingguide

Dagens datum: ..... Jag kom till Sverige, datum: ..... År:.....

**Jag (vi) är:** Kvinna  Man  Par  Familj

Jag/vi vill ha en språkvän/guide som är: Kvinna  Man  Par  Familj

Namn: .....

Adress: .....

Tele, Mobil: .....

E-post: ..... @ .....

Hemland: ..... Språk: .....

Min familj bor i Sverige? Ja  Nej

Din ålder: ..... Ålder på din man eller hustru:..... Ålder på barn/barnen:.....

Nuvarande sysselsättning (studerar, arbetar): .....

Utbildning, yrke och arbetslivserfarenhet i ditt hemland och i Sverige:

.....  
.....

Fritidsintressen (exempel, sport, dans): .....

Övrig information (allergi husdjur m.m.): .....

**Det viktigaste för mig är att min språkvän/guide och jag har:**

(Skriv 1 = viktigast, 2 mindre viktigt, 3, 4 osv...)

- |                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| ( ) samma Kön              | ( ) samma Utbildning / arbete |
| ( ) samma ålder            | ( ) samma Intressen           |
| ( ) samma Familjesituation | ( ) Annat:.....               |

**Anmäl dig till:**

Lars-Erik Persson

Tel: 073-054 05 77

E-post: lars-erik.persson@bollnas.se

Webb: www.bollnas.se

Flyktingmottagningen

Östra stationsgatan 15, 821 42 Bollnäs

**Elektronisk anmälan** finns även på Bollnäs kommuns hemsida, Flyktingverksamheten