



Anmälan/ jag **VILL BLI** en språkvän/flyktingguide

Dagens datum:

Jag (vi) är: Kvinna Man Par Familj

Jag/vi vill bli en språkvän/guide för: Kvinna Man Par Familj

Namn: Din ålder:

Adress:

Tele, Mobil:

E-post: @

(Språkvän familj, Ålder på din man eller hustru:..... Ålder på barn/barnen:.....)

Nuvarande sysselsättning (studerar, arbetar inom):

Utbildning, yrke och arbetslivserfarenhet

Fritidsintressen (exempel, sport, dans):

Övrig information (allergi husdjur m.m.):

Det viktigaste för mig är att min matchning 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