



Flyktingguide

Jag vill **BLI** språkvän



Datum: _____

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

Jag/vi är: Kvinna Man Familj

Namn _____

Ålder _____

Adress _____

Tele., Mob. _____

E-post _____

Hemland & Språk _____

Familj, Barn _____

Yrke/Sysselsättning _____

Fritidsintressen _____

Jag talar:			Andra språk:		
Svenska	Flytande	<input type="checkbox"/>	_____	Flytande	<input type="checkbox"/>
	Bra	<input type="checkbox"/>		Bra	<input type="checkbox"/>
	Lite	<input type="checkbox"/>		Lite	<input type="checkbox"/>
Engelska	Flytande	<input type="checkbox"/>	_____	Flytande	<input type="checkbox"/>
	Bra	<input type="checkbox"/>		Bra	<input type="checkbox"/>
	Lite	<input type="checkbox"/>		Lite	<input type="checkbox"/>

Anmälan och information hittar du på: www.norberg.se sök på språkvän
Cecilia Morssing, Etableringssamordnare, Socialförvaltningen
 Malmgatan 7, Box 25, 738 21 Norberg. Direktnummer: 0223-29 023
 E-post: cecilia.morssing@norberg.se