



FALKENBERGS
KOMMUN



Svenska kyrkan 

Anmälan: Jag vill bli en språkvän

Datum: _____

Jag/vi vill vara språkvän

med en/ett:

Kvinna

Man

Par

Familj

Jag/vi är en/ett:

Kvinna

Man

Par

Familj

Notera här om du vill matchas med en ensamkommande ungdom: _____ ☆

Namn: _____

Ålder: _____

Adress: _____

Telefon/mobil: _____

E-post: _____

Familj: _____

Intressen: _____

Arbete eller annan sysselsättning: _____

Utbildning: _____

Hemland och språk: _____

Övrig information: _____

Det viktigaste för mig är att min matchning och jag har: (Skriv X = viktigast)

() samma kön

() samma utbildning /arbete

() samma ålder

() samma intressen

() samma familjesituation

() annat:.....

Anmäl dig till: Emma Widell, Projektansvarig Falkenbergs kommun
072-14 14 174, e-post: emma.widell@falkenberg.se

Per Franzén, Församlingsassistent och samordnare
070-69 11 089, e-post: per.franzen@svenskakyrkan.se



Vid matchning med ensamkommande under 18 år behövs utdrag ur polisregistret.