



**MORA
KOMMUN**

Yes, I want to meet språkvän / “a Swedish friend”

Datum:

Jag / Vi är.... I am / We are...

Kvinna/Female

Man/Male

Par/Couple

Familj/Family

Jag / Vi vill träffa.. / I want/ we want to meet..

Kvinna/Female

Man/Male

Par/Couple

Familj/Family

Förnamn, Efternamn /First name, Last name:

Adress, Postnummer, Ort / Address:

Telefon, mobil/ Phone number:

E-post: /E-mail:

Födelseland: /Which country are you from? Vilket/Vilka språk talar du? /What languages do you speak?

Har du familj och barn? /Do you have family with children?

Nej /No

Ja, barn som är födda år: /Yes, age of children:

Yrke/Arbetserfarenhet: /Profession, work experience:

Fritidsintressen:/Hobbies, interests:

Övrigt: /Other comments:

Lämna/skicka din anmälan till:

Integrationsenheten, Mora Kommun, 79280 Mora

E-post: integration@mora.se Tel: 0250-260 00 (kommunens växel)