

ANSÖKAN OM MODERSMÅLSUNDERVISNING

Ifylld blankett lämnas till respektive rektor.

FYLLS I AV VÅRDNADSHAVARE

Eleven

Elevens förnamn	Elevens efternamn	Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Nuvarande skola	Klass	Skola nästa läsår
Modersmål som önskas undervisning i		Språk som talas hemma

NANMTECKNING

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon dagtid	Telefon dagtid

FYLLS I AV REKTOR

Har eleven grundläggande kunskaper i det önskade språket <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	
<input type="checkbox"/> Ja, eleven beviljas modersmålsundervisning om lämpligt lärare finns att tillgå och ett tillräckligt stort elevantal. Ansökan kvarstår under läsåret och vi tar kontakt om elevantalet ökar så att vi kan starta en grupp.	<input type="checkbox"/> Nej, eleven beviljas inte modersmålsundervisning pga. otillräckliga kunskaper i språket.
Datum	Titel och underskrift