



Modersmålsundervisning/studiehandledning i grundskolan

Elevens/barnets uppgifter

Namn	Personnummer	Kön ☐ Pojke ☐ Flicka
Skola	Klass/Avdelning	
Ange vilket modersmål eleven/barnets önskar studera	Ange eventuell varietet, från vilket land, övriga upplysningar	

Personuppgifter vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Mailadress	Telefonnummer

Personuppgifter vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Mailadress	Telefonnummer

Ifylles av vårdnadshavare

Elevens/barnets ena eller båda föräldrar/vårdnadshavare talar modersmålet	☐ Ja ☐ Nej
Modersmålet används dagligen av eleven/barnet i hemmet	☐ Ja ☐ Nej
Mitt barn vill själv ha undervisning i modersmålet	☐ Ja ☐ Nej
Mitt barn har tidigare fått undervisning i modersmålet	☐ Ja ☐ Nej

Underskrift

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	

Ifylles av rektor

Eleven/barnet har grundläggande kunskaper i modersmålet	☐ Ja ☐ Nej
Ansökan avser	☐ Modersmålsundervisning ☐ Studiehandledning
Beslut enligt delegation	☐ Beviljas ☐ Avslås

Underskrift av rektor

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten skickas till

Enhetschef för språk och integration
Barn- och utbildningsförvaltningen
835 80 Krokoms

Genom att använda denna blankett så godkänner du att din information lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag, bli raderad och få lämnad information rättad. För mer information se www.krokom.se/dataskydd