



Modersmålsundervisning/studiehandledning i grundskolan

Elevens/barnets uppgifter

Namn	Personnummer	Kön <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Modersmålet används dagligen av eleven/barnet i hemmet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Mitt barn vill själv ha undervisning i modersmålet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Mitt barn har tidigare fått undervisning i modersmålet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Underskrift

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	

Ifylles av rektor

Eleven/barnet har grundläggande kunskaper i modersmålet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning	<input type="checkbox"/> Studiehandledning
Beslut enligt delegation	<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> 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