



**BARN- OCH UTBILDNINGS-
FÖRVALTNINGEN**

ANSÖKAN OM MODERSMÅLSUNDERVISNING

Ifylld blankett skickas till rektor för modersmålundervisning, Carin Bohlin-Bagge ,
Viaskolan, Skolgatan 35-37, 149 30 Nynäshamn

FYLLS I AV VÅRDNADSHAVARE Eleven

Elevens förnamn		Elevens efternamn		Födelsedatum	
Gatuadress			Bostadstelefon	Mobiltelefon	
Postadress			E-postadress		
Skola			Klass		
Modersmål		Hur många år har du haft modersmålsundervisning?			
Ursprungsland		Vilket språk talar eleven hemma?			
<input type="checkbox"/> Ja, vi önskar undervisning i modersmål		Språkets namn			

Namnteckning

Datum och ort	
Vårdnadshavarens namnteckning	Namnförtydligande
Elevens, namnteckning	Namnförtydligande

För kännedom vill vi meddela att personuppgifterna används för att behandlas i ett register i enlighet med personuppgiftslagen.

FYLLS I AV REKTOR FÖR MODERSMÅLSUNDERVISNINGEN

<input type="checkbox"/> Ja, eleven beviljas modersmålsundervisning	<input type="checkbox"/> Nej, eleven beviljas ej modersmålsundervisning i enlighet med kommunregeln minimum 5 elever/grupp. Ansökan kvarstår och vi tar kontakt om elevantalet ökar så att vi kan starta en grupp.
Datum och ort	Rektors underskrift