

BARN OCH UTBILDNING

MODERSMÅLSUNDERVISNING I MINORITETSSPRÅK

Var god texta tydligt

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Skola
Vårdnadshavare 1/språk	Vårdnadshavare 2/ språk
Telefon, vårdnadshavare/gymnasieelev	Elevens önskade språk

OBS! denna blankett gäller bara för minoritetsspråk.

Elever, som tillhör någon av de nationella minoriteterna, har utökad rätt till modersmålsundervisning. De nationella minoritetsspråken är finska, jiddisch, meänkieli, romani chib och samiska. Läs mer på Skolverket.se

Datum: _____

Namnteckning vårdnadshavare/gymnasieelev_____
Namnförtydligande (texta)Önskar inte modersmålsundervisning **Nedanstående ruta ifylls av handläggare på CF**

_____ Lärare	
_____ Skola	_____ Undervisningsgrupp
Startdatum: _____	Registrerad <input type="checkbox"/>

Ansökan för grundskolelev skickas för handläggning till Centrum för flerspråkighet.**Ansökan för gymnasieelev lämnas in på skolan.****Fullständigt ifylld blankett handläggs.**