

Ansökan om att avsluta modersmålsundervisning/-stöd

Elev

Modersmål:	Skola:
Namn:	Personnummer

Vårdnadshavare Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavare

Namn:	Namn:
E-postadress:	E-postadress:
Telefonnummer:	Telefonnummer:

Vi är medvetna om att deltagandet upphör först vid terminsslut.

.....
Ort och datum

.....
Underskrift vårdnadshavare

.....
Underskrift vårdnadshavare

Ansökan lämnas till skolan för underskrift av rektor. Nedanstående fylls i av skolan.

<input type="checkbox"/> Ansökan bifalles, dock kommer skolan betala modersmålsundervisningskostnaden terminen ut. Ort och datum
..... Underskrift rektor Namnförtydligande

Blanketten skickas sedan till Interkulturella enheten.