

## 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 när rektor godkänt avslutet.

.....  
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.