



Ansökan om modersmålsundervisning

Namn:	<input type="text"/>	Personnr:	<input type="text"/>
Adress:	<input type="text"/>	Postnr:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Skola:	<input type="text"/>	Klass:	<input type="text"/>

Jag/Vi önskar att vårt barn får undervisning i följande **språk**:

(Skriv vilket språk du/ni vill att barnet ska få undervisning i)

Jag/Vi talar språket hemma:

 Ja Nej

Övriga upplysningar som ni anser är viktiga att skolan vet om med anledning av denna ansökan:

Datum: _____

Underskrift vårdnadshavare 1: _____

Datum: _____

Underskrift vårdnadshavare 2: _____

Jag har tagit emot ansökan:

Rektors namnteckning: _____