



Kommunstyrelsen

935 81 Norsjö

0918-140 00

## Ansökan om modersmålsundervisning

\* = Obligatorisk uppgift

### Elev

 Förfamn\*

 Efternamn\*

 Personnummer\*

 Telefon (även riktnummer)\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postort\*

 E-postadress

### Vårdnadshavare 1

 Förfamn\*

 Efternamn\*

 Personnummer\*

 Telefon (även riktnummer)\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postort\*

 E-postadress

### Vårdnadshavare 2

Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavarnas personuppgifter anges

 Förfamn\*

 Efternamn\*

 Personnummer\*

 Telefon (även riktnummer)\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postort\*

 E-postadress

### Skola

 Nuvarande skola\*

 Skola nästkommande hösttermin (anges vid skolbyte)

 Årskurs\*

### Ansökan avser

 I vilket språk önskas modersmålsundervisning?\*

 Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas modersmål\*

 I vilka årskurser har eleven deltagit i modersmålsundervisning?

Har eleven grundläggande kunskaper i språket?\*

- Ja  
 Nej

Har eleven språket som ett dagligt umgängesspråk i hemmet?\*

- Ja  
 Nej

Är eleven adopterad och har språket som sitt modersmål?\*

- Ja  
 Nej

Kommunstyrelsen

**Övriga upplysningar**

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

**Underskrifter**

Datum och vårdnadshavarens underskrift*
---

Datum och vårdnadshavarens underskrift*
---

Namnförtydligande*
--------------------

Namnförtydligande*
--------------------

**Yttrande av rektor**
 Beviljas

 Avslås

Motivering
------------

Datum och rektors underskrift
-------------------------------

Namnförtydligande
-------------------