

UTBILDNING Resursenheten

Karin Sörensson
Enhetschef/Resursenheten
040-40 81 53 / 0709-47 81 53

Datum _____

ANMÄLAN TILL MODERSMÅLSUNDERVISNING/STÖD

Elev/barn som talar ett annat språk än svenska i hemmet kan få modersmålsundervisning/stöd i detta språk. Förutsättningen är att en eller båda föräldrarna dagligen talar med sitt barn på detta språk. En annan förutsättning är att det finns minst 5 barn/elever i kommunen, som har behov av undervisning/stöd i det aktuella språket och att lämplig lärare finns. Detta gäller även adoptivbarn som har ett annat modersmål än svenska.

Eleven/barnets modersmål _____

Eleven/barnets efternamn _____ förnamn _____

Eleven/barnets personnummer

Gatuadress _____

Postadress med postnummer _____

Telefon _____ Mobiltelefon _____

Skola/förskola: _____ Skolår _____

Ansvarig lärare/förskollärare/mentor: _____

Jag önskar att mitt barn får modersmålsundervisning med start den _____

(fyll i vilken termin och år som avses)

Vårdnadshavarens namnteckning

Vårdnadshavarens namnteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Din anmälan är ett underlag för tillsättandet av lärare. Skulle eleven/barnet av någon anledning sluta sin modersmålsundervisning, på grund av flyttning eller annat, kontakta modersmålsläraren för att fylla i en **avanmälan**.

Resursenhetens anteckningar

Startdatum för undervisning _____ Lärare _____

Modersmål _____ Studiehhandledning(antal timmar/vecka) _____