

## UTBILDNING Resursenheten

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

Datum \_\_\_\_\_

### AVANMÄLAN TILL MODERSMÅLSUNDERVISNING/STÖD

Elev/barn som talar ett annat språk än svenska i hemmet kan få modersmålsundervisning/stöd i detta språk. Föreliggande blankett används då eleven/barnet blivit erbjuden modersmålsundervisning/-stöd men tackar "nej" till erbjudandet eller till elever/barn som deltagit i modersmålsundervisning/-stöd men önskar avsluta undervisningen/stödet.

Eleven/barnets modersmål \_\_\_\_\_

Eleven/barnets efternamn \_\_\_\_\_ förnamn \_\_\_\_\_

Eleven/barnets personnummer

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress med postnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Skola/förskola: \_\_\_\_\_ Skolår \_\_\_\_\_

Ansvarig lärare/förskollärare/mentor: \_\_\_\_\_

Mitt barn har blivit erbjuden modersmålsundervisning/-stöd och jag tackar nej till erbjudandet

Mitt barn har deltagit i modersmålsundervisning/-stöd och jag vill att undervisningen/stödet avslutas

\_\_\_\_\_  
(fyll i vilken termin och år som avses)

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens namnteckning

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande