



## Avanmälan av Modersmål för grundskolan

### Avanmälan gäller

Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Skola	Klass/grupp/årskurs
Modersmål	

### Orsak

Vi vill att vårt barn ska avsluta sin modersmålsundervisning <input type="checkbox"/> Ja
Orsak till att vi vill avsluta undervisningen

### Datum och underskrift

Datum
Förälders/vårdnadshavares underskrift
Förälders/vårdnadshavares underskrift

De personuppgifter som du lämnar på den här blanketten sparas och registreras i våra system för att användas för det här ärendet. Du har rätt att höra av dig till skol- och fritidsförvaltningen om du vill ta del av eller rätta dessa uppgifter.

### FYLLS I AV SKOLAN

Skolans namn:	Elevers klass:
Eventuella kommentarer:	
Underskrift rektor:	Datum: