



Avanmälan gäller

Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Gymnasieskola	Klass/grupp
Modersmål	

Uppgifter

Jag vill avsluta modersmålsundervisningen <input type="checkbox"/> Ja
Orsak till att jag vill avsluta undervisningen
<i>Jag har läst:</i> <input type="checkbox"/> Modersmål 1, 100 poäng <input type="checkbox"/> Modersmål 2, 100 poäng <input type="checkbox"/> Modersmål Aktiv tvåspråkighet, 100 poäng

Datum och underskrift

Datum:
Elevens underskrift
Förälders/vårdnadshavares underskrift (om eleven är under 18 år)

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

Eventuella kommentarer:	
Underskrift rektor:	Datum: