



ELEVENS PERSONUPPGIFTER

Förnamn		Personnummer	
Efternamn		Telefonnummer	
Adress		Skola	
Postnummer	Postadress	Årskurs	

ANMÄLAN

Tackar JA till undervisning i modersmål

Språk: _____

- Språket är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet JA Nej

- Eleven har goda kunskaper i språket JA Nej

Tackar NEJ till undervisning i modersmål

Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Adress		Adress	
Postnr	Postadress	Postnr	Postadress
Telefonnummer	E-post	Telefonnummer	E-post

Jag/vi är medveten om att anmälan är bindande och gäller till grundskolans slut. Vid avbrott ska en skriftlig avanmälan lämnas till skolan.

Datum _____

Datum _____

Anmälan hanteras och arkiveras av elevens skola. Skolan beslutar om eleven är berättigad till undervisningen och informerar Centrum för flerspråkigt lärande (CFL).

SKOLANS BESLUT

Eleven är berättigad till undervisningen i modersmål
(Enligt skollagen 10 kap. 7§, 11 kap. 10§ eller 12 kap. 7§)

JA

Nej

Datum _____

Titel

Telefonnummer