



Barn- och utbildningsförvaltningen

Uppsägning av modersmålsundervisning

Elev

Namn:	Barnets personnr (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Barnets kön: Flicka <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/>
Skolans namn:		
Klass:	LMA-nr (beteckning från Migrationsverket)	

Vårdnadshavare

Namn vårdnadshavare 1:	Personnr vh 1 (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Kön vårdnadshavare 1: Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
E-post:		Telefon:
Namn vårdnadshavare 2:	Personnr vh 2 (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Kön vårdnadshavare 2: Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
E-post:		Telefon:

Vi önskar att modersmålsundervisningen avslutas från och med

Datum

Underskrift (om det finns två vårdnadshavare ska ansökan undertecknas av båda)

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
------------------	------------------

Blanketten lämnas till modersmåls lärare, klasslärare eller till skolans expedition.
Respektive skola skickar den sedan vidare till Valleskolan.