



Barn- och utbildningsförvaltningen  
Grundskola

### Uppgifter om eleven

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Skola:	Klass:	
<input type="checkbox"/> Nej tack, jag vill inte längre ha modersmålsundervisning	Ange modersmål:	
Kommentar från vårdnadshavare:		
Underskrift vårdnadshavare 1:	Underskrift vårdnadshavare 2:	

Anmälningssblankett måste skickas in till skolan vid ny ansökan.

### Kommentar modersmåls lärare

--

### Modersmålsundervisningens upphörande

<input type="checkbox"/> Modersmålsundervisningen kommer att upphöra fr o m	Datum:
Anledning:	

### Beslut

Datum:	Underskrift elevens rektor:	Namnförtydligande:
--------	-----------------------------	--------------------

Blanketten hanteras på elevens skola och skannas till Modersmålsenheten [arwaa.al-beiaty@kristianstad.se](mailto:arwaa.al-beiaty@kristianstad.se)  
Vid eventuella frågor, kontakta skolans rektor eller undertecknad.

Per-Inge Ström  
Enhetschef för modersmålsundervisning  
Tel: 044-135268 eller 0733-135268