

Ansökan om att avsluta undervisning i modersmål

Elevens namn	Personnr
Skola (nuvarande)	Klassbeteckning (nuvarande)
Modersmål	

Min son/dotter har deltagit i modersmålsundervisning enligt följande alternativ

Grundskola/Grundsärskola

- Modersmålsundervisning utanför schemat
- Modersmålsundervisning som språkval
- Modersmålsundervisning inom elevens val

Gymnasieskola/Gymnasiesärskola

- Individuellt val
- Utökat program
- Som ersättning för undervisning i andra språk än svenska, svenska som andraspråk och engelska

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Blanketten lämnas till modersmålsläraren

Datum

Rektors underskrift efter beslut om att avsluta elevens modersmålsundervisning

Rektor sänder blanketten vidare till Flerspråk för avregistrering av elev

**KUNGÄLVS
KOMMUN**



ADRESS Flerspråk, Sektor Skola
Stadshuset · 442 81 Kungälv

E-POST annika.holm.eriksson@kungalv.se
catharina.bengtsson@kungalv.se