# Ansökan om modersmålsundervisning

Skriv ut, fyll i blanketten och skicka till:

**Sotenäs kommun, Utbildningsförvaltningen, Parkgatan 46,**

**45680 Kungshamn**

eller

Spara ner blanketten och maila till:

**utbildningsforvaltningen@sotenas.se**

### Elev

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn      | Elevens personnummer      |
| Skola      | Årskurs      |
| Språk      |

### Vårdnadshavare

|  |
| --- |
| Namn      |
| Telefonnummer      | E-post      |

|  |
| --- |
| Namn      |
| Telefonnummer      | E-post      |

# BeslutFylls i av Utbildningsförvaltningen

### Uppfyller kraven för modersmålsundervisning

|  |  |
| --- | --- |
| JA       | NEJ       |

### Beslut och underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ort      | Beslutsdatum      |
| Underskrift |
| Namnförtydligande      |

**Personuppgifterna behandlas i enlighet med GDPR.**