# 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 |

# Beslut Fylls i av Utbildningsförvaltningen

### Uppfyller kraven för modersmålsundervisning

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

### Beslut och underskrift

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

**Personuppgifterna behandlas i enlighet med GDPR.**