



Uppsägning av deltagande i modersmålsundervisning

De uppgifter som ni fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig information inom barn- och ungdomsförvaltningen för att vi ska kunna ge er den service ni har rätt till. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PuL)

Lämnas där barnet har sin placering.

Modersmål

Språk	Uppsägningen gäller från och med
-------	----------------------------------

Barnets personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (10 siffror)
Utdelningsadress	Postnummer och ortsnamn
Telefon (även riktnummer)	

Skola och undervisningsgrupp

Namn på skolan och undervisningsgruppen, där barnet finns innevarande läsar

Vårdnadshavare

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (10 siffror)
Telefon dagtid	E-postadress
Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (10 siffror)
Telefon dagtid	E-postadress

Var god kryssa ett alternativ

<input type="checkbox"/> Jag/vi är medvetna om att det inte är självklart att det går att börja delta igen senare under skoltiden.
--

Namnteckning (vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift)

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande