



Anmälan - modersmål

Ansökan – modersmålsundervisning för elever i grundskolan årskurs 1 - 9

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.

Eleven är nyinflyttad till Järfälla

Modersmål

Språk	Eventuell dialekt
-------	-------------------

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 läsår
Namn på skolan och undervisningsgruppen, där barnet skall gå kommande läsår om byte av skola sker

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"/> JA, jag/vi önskar modersmålsundervisning och intygar att modersmålet används aktivt i hemmet.
Ange språk
<input type="checkbox"/> NEJ, jag/vi önskar ej modersmålsundervisning.

Namnteckning (vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift)

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