

Ansökan om undervisning i minoritetsspråken som nybörjarspråk för elever i grundskolan årskurs 1-9

De uppgifter som ni fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig information inom utbildningsförvaltningen för att vi ska kunna ge er den service ni har rätt till. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddslagen (GDPR). Uppgifterna medför nya användningsområden som till exempel inloggningsuppgifter till skolnätet och skapande av elevers e-postkonto.

Blanketten lämnas där eleven har sin placering.

☐ Eleven är nyinflyttad till Järfälla

Språk

☐ Samiska	☐ Finska	☐ Meänkieli	☐ Romani	☐ Jiddisch
----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Elevens personuppgifter

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

Skola och undervisningsgrupp

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

Vårdnadshavare

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

Namnteckning (vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift)

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