## Modersmålsundervisning i minoritetsspråk

Var god texta tydligt

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | Skola |
| Vårdnadshavare 1/språk | Vårdnadshavare 2/ språk |
| Telefon, vårdnadshavare/gymnasieelev  | Elevens önskade språk |

**OBS! denna blankett gäller bara för minoritetsspråk.**Elever, som tillhör någon av de nationella minoriteterna, har utökad rätt till modersmålsundervisning. De nationella minoritetsspråken är finska, jiddisch, meänkieli, romani chib och samiska. Läs mer på Skolverket.se

Datum:

Namnteckning vårdnadshavare/gymnasieelev Namnförtydligande (texta)

**Önskar inte modersmålsundervisning** [ ]

**Nedanstående ruta ifylls av handläggare på CF**

Lärare

Skola Undervisningsgrupp

Startdatum: Registrerad [ ]

**Ansökan för grundskolelev skickas för handläggning till Centrum för flerspråkighet.
Ansökan för gymnasieelev lämnas in på skolan.**

**Fullständigt ifylld blankett handläggs.**