

Erbjudan om modersmålsundervisning

() Vi önskar modersmålsundervisning.

Personnummer

Namn

Skola Klass.....

Modersmål

Vi intygar härmed att språket används i hemmet och att vårt barn har grundläggande kunskaper i språket.

Ort och datum.....

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

.....
Underskrift

.....
Underskrift

Beslut av rektor

Beviljas

Avslås

Motivering.....

.....

.....

Datum

.....
Underskrift rektor