

**Ansökan skickas till:**  
Den skola eleven går i.

## Ansökan om modersmålsundervisning

Ansökan gäller läsåret

Rätt till modersmålsundervisning har elev vars vårdnadshavare eller en av dem har ett annat språk än svenska som modersmål. Eleven skall ha grundläggande kunskaper i språket och dagligen använda språket enligt Skollagen KAP 10, § 7

Elevens Efternamn, förnamn

Personnummer

Adress

Postadress

Nuvarande skola

Nuvarande klass

Namn vårdnadshavare 1

Telefon mobil/bostad

Telefon dagtid (om annan)

Namn vårdnadshavare 2

Telefon mobil/bostad

Telefon dagtid (om annan)

Faderns modersmål

Moderns modersmål

Modersmålsundervisning önskas i

Modersmålsundervisning önskas av följande skäl (sätt kryss i lämpligt alternativ)

- Eleven har ovan angivet språk som ett dagligt umgängesspråk i hemmet
- Eleven är adoptivbarn med ett annat modersmål än svenska
- Eleven tillhör någon av de nationella minoritetsspråken
- Min son/dotter har grundläggande kunskaper i språket  Ja  Nej

Antal år som eleven läst modersmål

Datum

Underskrift av vårdnadshavare

---

Datum

Underskrift av vårdnadshavare

---

Rektors yttrande:

- Tillstyrkes  Avstyrkes

Skäl

Datum

Rektors underskrift

---