



Avslut modersmålsundervisning

Elevens namn (tilltalsnamn och efternamn)	Personnummer (10 siffror)
Klass	Telefonnummer vårdnadshavare 1
Skola	Telefonnummer vårdnadshavare 2
Språk	

Information från vårdnadshavare

Ja

Vi önskar avsluta modersmålsundervisningen.

Underskrift

Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna.

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare 2, namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten lämnas till mentor/klasslärare (för vidarebefordran till rektor).

Rektors beslut

Datum	Rektors underskrift
-------	---------------------

Lämnade personuppgifter kommer att finnas i register hos Herrljunga kommun. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL).