

Ansökan om modersmålsundervisning

Jämtlands Gymnasieförbund!

Elevens uppgifter

Elevens namn (tilltalsnamnet understruket)		Personnummer
Skola	Klass/program	Elevens e-postadress
Ansvarig klasslärare/rektör	Telefon	Mobiltelefon

Ange det modersmål som minst en vårdnadshavare använder som dagligt umgängesspråk Modersmålsundervisning ansöks för ett läsår i taget	
<input type="checkbox"/> Önskar modersmålsundervisning	Ange språk och ev. dialekt

Datum	Underskrift elev
-------	------------------

Vårdnadshavarnas uppgifter (vid omyndig elev)

Vi intygar att uppgifterna är riktiga. Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda föräldrarna.			
Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Adress		Adress	
Postadress		Postadress	
E-post		E-post	
Telefon	Mobiltelefon	Telefon	Mobiltelefon
Datum	Underskrift vårdnadshavare	Datum	Underskrift vårdnadshavare

Rektors beslut/yttrande

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	<input type="checkbox"/> Tillstyrkes ej
Motivering	
Datum	Underskrift rektor

Ansökan skickas till samordnare av modersmål	
<input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning kan erbjudas	<input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning kan ej erbjudas
Datum	Handläggare modersmål
	Orsak