

*Ifylld blankett lämnas till elevens hemskola.*

### Modersmålsundervisning

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Vilket/vilka språk talar ni hemma? | I vilket språk önskar ni undervisning? |
|------------------------------------|--|

### Personuppgifter barn/elev

|                 |           |              |
|-----------------|-----------|--------------|
| Förnamn         | Efternamn | Personnummer |
| Nuvarande skola |           | Klass        |

### Vårdnadshavare 1

|                       |
|-----------------------|
| Förnamn och efternamn |
|-----------------------|

### Vårdnadshavare 2

|                       |
|-----------------------|
| Förnamn och efternamn |
|-----------------------|

### Skollagen

7 § En elev som har en vårdnadshavare med ett annat modersmål än svenska ska erbjudas modersmålsundervisning i detta språk om

1. Språket är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet, och
2. Eleven har grundläggande kunskaper i språket.

Modersmålsundervisning i ett nationellt minoritetsspråk ska erbjudas även om språket inte är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet.

Vi intygar att vi uppfyller kraven enligt Skollagen:

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

### Beställarens underskrift (IFYLLS AV SKOLAN)

|               |                        |                    |
|---------------|------------------------|--------------------|
| Ansökan inkom | Kursen inlagd i Extens | Underskrift rektor |
|---------------|------------------------|--------------------|