

## AVANMÄLAN AV MODERSMÅLSUNDERVISNING

Eleven: .....  
Namn

Skola: .....

Klass: .....

Önskar ej delta i modersmålsundervisningen i

Språk: .....

Från och med .....  
Datum

Vårdnadshavare: .....  
Underskrift

Namnförtydligande: .....

Datum: .....

Vårdnadshavare: .....  
Underskrift

Namnförtydligande: .....

Datum: .....

Blanketten lämnas omgående till:

Knivsta kommun  
741 75 Knivsta

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i Knivsta kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).