

AVANMÄLAN AV MODERSMÅLSUNDERVISNING

Eleven:

Namn

Skola:

Klass:

Önskar ej delta i modersmålsundervisningen i

Språk:

Fr o m

Datum

Vårdnadshavare:

Underskrift

Namnförtydligande:

Datum:

Vårdnadshavare:

Underskrift

Namnförtydligande:

Datum:

Blanketten lämnas omgående till:

Knivsta kommun
Utbildningskontoret
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).