



# ANSÖKAN

## MODERSMÅLSUNDERVISNING

Observera att ansökan gäller för hela grundskoletiden

Modersmålsundervisning önskas i följande språk: .....

Fyll i kontaktuppgifterna för familjens samtliga barn årskurs 1-9 som önskar modersmålsundervisning.

efternamn	förnamn	personnummer (tio siffror)
skola	klass	elevens underskrift

efternamn	förnamn	personnummer (tio siffror)
skola	klass	elevens underskrift

efternamn	förnamn	personnummer (tio siffror)
skola	klass	elevens underskrift

adress ..... postnummer..... ort.....

tel..... mobil.....

e-post.....

vårdnadshavarnas modersmål 1. .... 2. ....

Härmed intygar jag att mitt/mina barn har grundläggande kunskaper i sitt modersmål och dagligen använder språket i umgänget med familjen.

Observera att för de nationella minoritetsspråken och adoptivbarn gäller inte att språket måste användas dagligen.

.....  
datum

.....  
vårdnadshavares underskrift

.....  
vårdnadshavares underskrift

Anmälan kan lämnas till Kyrkbyskolans expedition, till klassläraren, modersmålsläraren eller skickas till **Kyrkbyskolan, Vitklövergatan 6, 449 31 Nödinge att: Modersmål.**

Modersmålsläraren kontaktar eleven angående plats och tid när schemat är klart, dock senast den 1/9 respektive den 1/2.

För ytterligare information kontakta:

Rektor Joakim Östling [joakim.ostling@ale.se](mailto:joakim.ostling@ale.se) 0704-32 01 92 eller

samordnare [ulrika.m.andersson@ale.se](mailto:ulrika.m.andersson@ale.se) 0737-73 10 23.