



Ansökan om modersmålsundervisning

Datum : _____

Skickas/lämnas till:
 Elevens skola

Har du frågor?
 Gävle kommun
 Utbildning Gävle
 Telefon 026-17 80 00
utbildning@gavle.se

Ansvarig myndighet är Utbildningsnämnden.

Elevuppgifter

* Obligatoriskt fält

För- och efternamn*	Personnummer*(10-siffror)
Gatuadress	Postnummer och postort
Vårdnadshavare 1: Telefonnummer/Mobilnummer	Vårdnadshavare 1: E-postadress
Vårdnadshavare 2: Telefonnummer/Mobilnummer	Vårdnadshavare 2: E-postadress
Till vilken årskurs gäller ansökan? Årskurs 1 – 3 Årskurs 4 – 6 Årskurs 7 – 9 Gymnasiet	
Nuvarande skola	Nuvarande klass
Nuvarande klassmentor	
Det språk eleven ska läsa:	
Pratar eleven det här språket hemma varje dag? Ja Nej	Läst modersmål antal år:

Följande ska bara fyllas i av gymnasieelever

Har du läst och fått betyg i modersmål på gymnasienivå? Ja, modersmål 1 Ja, modersmål 1 och 2 Nej

Övriga upplysningar som kan vara av vikt för ansökan

--

Underskrifter (om ditt barn har två vårdnadshavare behöver båda skriva under blanketten)

Datum:	
Myndig elevs namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavarens 1 namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavarens 2 namnteckning	Namnförtydligande

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.