

Upplands Väsby kommun

Dragonvägen 86 , 194 22 Upplands Väsby

upplands.vasby.kommun@upplandsvasby.se, 08-590 970 00

**Ansökan om  
modersmålsundervisning**

\* = Obligatorisk uppgift

**Elev**

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Vårdnadshavare 1**

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Vårdnadshavare 2**

Vid växelvis boende ska båda vårdnadshavarnas personuppgifter anges

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Skola**

Nuvarande skola\*

Skola nästkommande hösttermin (anges vid skolbyte)

Årskurs\*

**Ansökan avser**

I vilket språk önskas modersmålsundervisning?\*

Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas modersmål\*

I vilka årskurser har eleven deltagit i modersmålsundervisning?

**Har eleven grundläggande kunskaper i språket?\***

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

**Har eleven språket som ett dagligt umgängesspråk i hemmet?\***

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

**Är eleven adopterad och har språket som sitt modersmål?\***

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

Upplands Väsby kommun

**Övriga upplysningar**

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

**Underskrifter**

Datum och vårdnadshavarens underskrift\*

Datum och vårdnadshavarens underskrift\*

Namnförtydligande\*

Namnförtydligande\*

**Yttrande av rektor** Beviljas Avslås

Motivering

Datum och rektors underskrift

Namnförtydligande