

MODERSMÅL

Information om elever från grundskolan som
önskar modersmål i gymnasieskolan

Ifylls av eleven

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Nuvarande skola	Klass	Sökt program
Modersmål	Önskar läsa modersmål som <input type="checkbox"/> Individuellt val <input type="checkbox"/> Språk 2 eller 3 (NV och SP)	
Vilket språk talas i hemmet?		

Ifylls av grundskolan

Har haft modersmålsundervisning i grundskolan	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hur många år har eleven haft modersmålsundervisning i grundskolan?		

Övriga upplysningar

 <hr/> <hr/>

Jag har tagit del av ovanstående och är medveten om att uppgifterna kommer att överlämnas till mottagande skola

Underskrift

Ort	Datum
Elevens underskrift	Vårdnadshavares underskrift