|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cologtext | ANSÖKANom modersmålsundervisning åk F-9  | Ankomststämpel |
| Skicka gärna din ansökan senast **15 maj**. Anmälan är bindande och gäller hela grundskolan. Närvaro på lektionerna är obligatorisk. Språket ska talas dagligen i hemmet. Eleven ska ha grundläggande kunskaper i aktuellt modersmål. Undervisningen sker på modersmålet. Om elever väljer att sluta ska en **avanmälan** göras via blankett på kommunens hemsida. Rätten till modersmålsundervisning regleras i Skollagen 10 kap. 7 §. Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR.**Uppgifter om eleven** |
| Efternamn       | Förnamn       | Personnummer (10 siffror)       |
| Bostadsadress       | Postnummer       | Postadress       |
| Nuvarande skola och klass       | Nästa läsår skola och klass       |
| **Modersmål** |
| Modersmål som önskas undervisning i       |
| Eleven kan förstå sitt modersmål[ ] Ja | [ ] Nej | Språket talas hemma varje dag[ ] Ja | [ ] Nej |
| Modersmål vårdnadshavare 1      | Modersmål vårdnadshavare 2      |
| Vårdnadshavare 1: Efternamn, Förnamn       | Vårdnadshavare 1: Telefon dagtid       | Vårdnadshavare 1: e-postadress       |
| Vårdnadshavare 2: Efternamn, Förnamn       | Vårdnadshavare 2: Telefon dagtid       | Vårdnadshavare 2: e-postadress       |
| Ensam vårdnadshavare[ ] Ja |  | [ ] Nej |   |  |
|  |
| **Minoritetsspråk** |
| Nationellt minoritetsspråk som önskas undervisning i |
| [ ] Finska | [ ] Samiska | [ ] Meänkieli | [ ] Romani Chib | [ ] Jiddisch |
| Nationellt minoritetsspråk som önskas undervisning i |
| [ ] Första språk | [ ] Andra språk (nybörjare) |
| **Underskrift** |  |
| **Vi har tagit del av informationen om förutsättningarna för modersmåls undervisning på kommunens hemsida** [**www.danderyd.se/modersmal**](http://www.danderyd.se/modersmal) |
| [ ] Ja |  | [ ] Nej |  |  |
| Datum       | Underskrift vårdnadshavare 1  | Underskrift vårdnadshavare 2  |

|  |
| --- |
| **Fylls i av Enheten för flerspråkighet** |
| Eleven är berättigad till modersmålsundervisning[ ] Ja | [ ] Nej |
| Om nej, ange orsak      |
| Datum      | För enheten för flerspråkighet, underskrift | För enheten för flerspråkighet, namnförtydligande      |
|  |

Vid frågor kontakta Enh.flersprakighet@danderyd.se

2018-05-21

**Ansökan skickas till**

**Enheten för flerspråkighet**

**Kevingeskolan, Golfvägen 18-20**

**182 11 Danderyd**