

**Eleven**

|                               |                             |              |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Elevens förnamn och efternamn |                             | Personnummer |
| Skola                         | Klass och programinriktning |              |
| Telefon                       | E-post                      |              |
| Folkbokföringskommun          |                             |              |

**Önskar läsa enligt följande: (kryssa en kurs)**

|            |                |                 |                  |
|------------|----------------|-----------------|------------------|
| Modersmål: |                |                 |                  |
| ML åk 9    | MOE01- Gy 100p | MOE02 - Gy 100p | MOEMOD - Gy 100p |

**Tidigare godkänt betyg? (kryssa ja eller nej)**

|         |                 |                 |                  |
|---------|-----------------|-----------------|------------------|
| Ja      | (i vilken kurs) |                 | Nej              |
| ML åk 9 | MOE01- Gy 100p  | MOE02 - Gy 100p | MOEMOD - Gy 100p |

**Kontaktperson på skolan**

|                                                                                    |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Namn                                                                               | E-post |
| Telefon                                                                            |        |
| Organisationsnummer och faktureringsadress (ej elektroniska faktureringsadresser): |        |
|                                                                                    |        |

**Rektorns underskrift**

|       |             |
|-------|-------------|
| Datum | Underskrift |
|-------|-------------|

Ifylld blankett skickas av skolan till EFF, [flersprakighet@ uppsala.se](mailto:flersprakighet@ uppsala.se) eller Fyrisborgsgatan 1, 754 50 Uppsala.

**Webb:** flersprakighet.upsala.se • **Tel:** 018727 20 26 • **Adress:** Fyrisborgsgatan 1, 754 50 Uppsala

Personuppgifter kommer att behandlas för ändamålet att administrera ansökan om modersmålsundervisning, studiehandledning, introstöd, kartläggning på modersmålet eller modersmålsstöd i förskola. Uppgifterna kan också behandlas för verksamhetsuppföljning och statistikändamål. Du har rätt till att få rättelse av felaktiga personuppgifter. Du har även rätt till årligt utdrag av dina personuppgifter enligt GDPR genom skriftlig och undertecknad begäran till personuppgiftsansvarig. I din begäran skall även din folkbokföringsadress och ditt personnummer anges. Personuppgiftsansvarig är Utbildningsnämnden, Uppsala kommun, 753 75 UPPSALA, organisationsnummer 212000-3005, 018-727 00 00, utbildningsnamnden@upsala.se