

Anmälan till modersmål fristående gymnasieskola GY25

Enheten för flerspråkighet (EFF)

Eleven

Elevens förnamn och efternamn	Personnummer
Skola	Klass, programinriktning och årskurs
Telefon	E-post
Folkbokföringskommun	Modersmål:

Önskar läsa enligt följande: (kryssa)

ML åk 9	MODE nivå 1, 100p	MODE nivå 2, 100p	MODE nivå 3, 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 eller
Fyrisborgsgatan 1, 754 50 Uppsala.