

## Enheten för flerspråkighet

*Ifylld blankett lämnas till elevens hemskola.*

**Modersmålsundervisning**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Vilket/vilka språk talar ni hemma? | I vilket språk önskar ni undervisning? |
|------------------------------------|--|

**Personuppgifter barn/elev**

|         |           |              |
|---------|-----------|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Skola   | Klass     |              |

**Skollagen**

7 § En elev som har en vårdnadshavare med ett annat modersmål än svenska ska erbjudas modersmålsundervisning i detta språk om

1. Språket är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet, och
2. Eleven har grundläggande kunskaper i språket.

Modersmålsundervisning i ett nationellt minoritetsspråk ska erbjudas även om språket inte är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet.

**Jag intygar att ovanstående villkor enligt skollagen är uppfyllda.**

**Vårdnadshavare 1**

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Förnamn och efternamn |             |
| Datum                 | Underskrift |

**Vårdnadshavare 2**

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Förnamn och efternamn |             |
| Datum                 | Underskrift |

**Beställarens underskrift (IFYLLS AV SKOLAN)**

|               |                                 |                     |
|---------------|---------------------------------|---------------------|
| Anmälan inkom | Modersmål beställt i IST Admin. | Rektors underskrift |
|---------------|---------------------------------|---------------------|