

# Önskar avsluta modersmålsundervisning

*Blanketten lämnas till rektor*

**Vårt barn önskar avsluta sin modersmålsundervisning**

Från och med datum:

Elevens namn		Personnummer	
Bostadsadress	Postnummer	Ort	
Skola		Klass	

## Underskrifter

Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavare

Datum	Vårdnadshavare1	Namnförtydligande	Epost:
Datum	Vårdnadshavare2	Namnförtydligande	Epost:

---

## Godkännande

Rektors underskrift
Modersmålsansvarigs underskrift

*Du som vårdnadshavare ska fylla i blanketten och lämna den till ditt barns rektor.  
Rektor skickar in den till Kultur- och utbildningskontoret.*

