

GRUNDSKOLAN AVBESTÄLLNING AV MODERSMÅL ELLER BYTE AV SKOLA

Ändringen gäller from: _____

Avbeställning av modersmålsundervisning

Har informerat ansvarig klasslärare: _____

Modersmål: _____ Personnummer: _____ - _____

Elevens namn: _____

Skola: _____

Orsak till avbeställning: _____

Byter skola, men fortsätter med modersmålsundervisning

Nuvarande skola: _____

Ny skola: _____

Datum

Vårdnadshavare underskrift*

Vårdnadshavare underskrift

*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna

Ifylld blankett lämnas/skickas till aktuell skolas expedition.

Underskrift av rektor

Namnförtydligande

Information till aktuell skola:

Underskriven blankett skannas och mejlas till modersmalsavdelningen@orebro.se