

Oskarshamn kommun

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 0491-880 00

## Ansökan om modersmålsundervisning

\* = Obligatorisk uppgift

### Elev

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

### Vårdnadshavare 1

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

### Vårdnadshavare 2

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

E-postadress

### Skola

Nuvarande skola\*

Skola nästkommande hösttermin (anges vid skolbyte)

Årskurs\*

### Ansökan avser

I vilket språk önskas modersmålsundervisning?\*

Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas modersmål\*

I vilka årskurser har eleven deltagit i modersmålsundervisning?

#### Har eleven grundläggande kunskaper i språket?\*

- Ja  
 Nej

#### Är eleven adopterad och har språket som sitt modersmål?\*

- Ja  
 Nej

#### Har eleven språket som ett dagligt umgängesspråk i hemmet?\*

- Ja  
 Nej



Oskarshamns kommun

## Övriga upplysningar

### Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift\*

Datum och vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande\*

Namnförtydligande

### Yttrande av rektor

Beviljas

Avslås

Motivering

Datum och rektors underskrift

Namnförtydligande

Oskarshamns kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.