

## ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FÖR MODERSMÅLSUNDERVISNING

Elevers namn		Personnummer	
Adress			
Postnummer		Ort	
Skola		Årskurs	
Adress		Postnummer och ort	
Kontaktperson skola (namn)		Telefonnummer	
Vilket språk avses		Vilken period avses	

Datum	Underskrift/namnförtydligande ansökande skola
-------	---

Rätt till modersmålsundervisning har elev som i sin hemmiljö talar ett annat språk än svenska. Detta förutsätter i regel att minst en förälder talar ett annat språk och regelbundet använder detta i sitt umgänge med barnet.

**Ansökan skickas till:** Midgård, Billingevägen 26, 268 68 Röstånga

-----

Ansökan godkänns       Ansökan avslås

Kommentar
-----------

Datum	Underskrift verksamhetschef modersmålsundervisning
-------	--

Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: [www.svalov.se/personuppgifter](http://www.svalov.se/personuppgifter).

