



Utbildningsförvaltningen

Avanmälan från modersmålsundervisning

Elevens uppgifter

Eleven förnamn	Elevens efternamn
Personnummer	Modersmål
Skola	Klass

Vi vill att modersmålsundervisningen ska upphöra

Vi avböjer från erbjudande om modersmålsundervisning

Datum	Datum
Vårdnadshavare namnförtydligande	Vårdnadshavare namnförtydligande
Vårdnadshavare underskrift	Vårdnadshavare underskrift