



KALIX KOMMUN
Utbildningsförvaltningen

Ansökan om modersmålsundervisning

För elever i grundskola, gymnasieskola, grund- och gymnasiesärskola

Läsåret /

Elevens personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Utdelningsadress (gata, nr, box)	Postnummer	Ort

Skola

Skolans namn	Klass
--------------	-------

Jag anmäler mitt barn till modersmålsundervisning <input type="checkbox"/> Önskar inte modersmålsundervisning <input type="checkbox"/>
Ange önskat modersmål: _____
Modersmålet talas dagligen i vårt hem Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
För att vara berättigad till modersmålundervisning , skall <ul style="list-style-type: none">• Språket användas som dagligt umgängesspråk i hemmet (undantag minoritetsspråk och adoptivbarn) och• Eleven har grundläggande kunskaper i sitt modersmål (gäller alla, ingen undantagsregel)• Bedömning av elevens kunskaper i språket sker under de första lektionstillfällena. <i>Bedömer läraren att eleven inte har tillräckliga kunskaper för att följa undervisningen kommer vårdnadshavarna att underrättas och eleven får tyvärr inte fortsätta.</i>
Modersmålsundervisning erbjuds om minst fem elever anmäler sig till samma språkgrupp och om det finns lämplig lärare i modersmålet. För minoritetsspråk gäller inte kravet om minst fem elever.

Vårdnadshavares underskrift

I de fall barnet har två vårdnadshavare (även gemensam vårdnad) krävs bådas underskrift

Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Datum	Datum

Ansökan Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/>	Datum	Underskrift av rektor
---	--------------	------------------------------

Anmälan lämnas till **expeditionen på din skola**