

AVANMÄLAN AV MODERSMÅLSUNDERVISNING

Eleven:
Namn

Skola:

Klass:

Önskar ej delta i modersmålsundervisningen i

Språk:

Från och med
Datum

Vårdnadshavare:
Underskrift

Namnförtydligande:

Datum:

Vårdnadshavare:
Underskrift

Namnförtydligande:

Datum:

Blanketten lämnas omgående till:

Knivsta kommun
741 75 Knivsta

Lämnade uppgifter kommer att behandlas enligt EU:s dataskyddsförordning (EU)2016/679 och lag (2018:218) med kompletterande bestämmelser till EU:s data skyddsförordning. Läs mer om dina rättigheter på Knivsta kommuns hemsida www.knivsta.se/dataskydd