

## MODERSMÅLSUNDERVISNING ÅRSKURS 1-9

Se även information i bilaga.

### Uppgift elev

Förnamn, efternamn:	Personnummer:
Modersmål:	
Skola:	Klass:

Mitt barn önskar delta:

  
JA  
NEJ

### Vårdnadshavarens/Vårdnadshavarnas underskrift

Ort, datum	Ort, datum
Namnsteckning	Namnsteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Blanketten lämnas/skickas till rektor för vidarebefordran till:**

Enhet för flerspråkigt lärande  
Gullviveskolan  
Linnégatan 3  
332 32 Gislaved

## MODERSMÅLSUNDERVISNING

Modersmålsundervisning erbjuds elever fr.o.m. årskurs 1, efter eller i anslutning till ordinarie skoltid på anvisad skola.

Eleven har rätt till modersmålsundervisning under förutsättning att

- eleven har grundläggande kunskaper i modersmålet
- modersmålet används som dagligt umgängesspråk i hemmet
- en grupp på minst 5 elever i kommunen väljer samma modersmål
- det finns lämplig lärare

Enligt skolförordningen 5 kap § 8 får undervisning i modersmålsspråk anordnas

- som språkval
- som elevens val
- inom ramen för skolans val eller
- utanför den garanterade undervisningstiden

Eleven har modersmålsundervisning tills ansökan om avslutad undervisning har lämnats in.

*Rektor*

If you would like some help with translation, please contact the office at the .....  
(engelska) (skolans namn)

Ma u baahantahay in qoraalkan lagu turjumo, la soo xiriir xafiiska .....  
(somaliska) (skolans namn)

Nése déshironi ndihmé me pérkthim kontaktoni ekspeditén e shkollés .....  
(albanska) (skolans namn)

Si desea ayuda con traducción tome contacto con la oficina de la escuela .....  
(spanska) (skolans namn)

Ako zelite pomoc sa prevodom na vas jezik, kontaktirajte kancelariju u .....  
(bsk) (skolans namn)