



VARA KOMMUN

Ansökan om modersmål i grundskolan

Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress	Telefon hem
Postnummer och postadress	
Modersmål	
Skola och klass	

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn
Adress	
Postnummer och postort	
Telefon	

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn
Adress	
Postnummer och postort	
Telefon	

Enskild vårdnad:

Ja

Nej

Datum:

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Personuppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas i administration av modersmålsundervisning. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.