



## Avsluta modersmålsundervisning

Skicka eller lämna blanketten till ditt barns skola

Barnets namn	Personnummer	
Skola	Klass	
Namn vårdnadshavare/god man	Personnummer	Telefon
E-postadress		
Namn vårdnadshavare	Personnummer	
Språk som barnet får modersmålsundervisning i:		
Önskar avsluta undervisningen		
Så snart som möjligt		
Vid terminens slut		
Varför önskar ni avsluta modersmålsundervisning? (Valfritt att svara)		

Du som vårdnadshavare/god man får en bekräftelse från skolan att modersmålsundervisningen är avslutad. Fram tills dess förväntas barnet delta i modersmålsundervisningen.

### Vårdnadshavares/god mans underskrift

Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift
Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift