

Sorsele kommun
 924 81 Sorsele
 kommun@sorsele.se, 0952-140 00

* = Obligatorisk uppgift

Elev

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*
Postnummer*
Postort*
E-postadress

Vårdnadshavare 1

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*
Postnummer*
Postort*
E-postadress

Vårdnadshavare 2

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Skola

Nuvarande skola*
Skola nästkommande hösttermin (anges vid skolbyte)

Årskurs*

Ansökan avser

I vilket språk önskas modersmålsundervisning?*
Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas modersmål*

I vilka årskurser har eleven deltagit i modersmålsundervisning?

Har eleven grundläggande kunskaper i språket?*

- Ja
 Nej

Har eleven språket som ett dagligt umgängesspråk i hemmet?*

- Ja
 Nej

Är eleven adopterad och har språket som sitt modersmål?*

- Ja
 Nej



Övriga upplysningar

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Datum och vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande*

Namnförtydligande

Yttrande av rektor

Beviljas

Avslås

Motivering

Datum och rektors underskrift

Namnförtydligande



SORSELE KOMMUN
SUORSÁN TJEÄLDDIE

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.