

Lämnas till:
Elevens skola

Eleven har skyddade personuppgifter

Uppgifter om eleven

Förnamn	Efternamn	
Personnummer	Skola	Årskurs
Adress	Postnummer och ort	
Ansökan avser läsåret		

Kryssa i det som är aktuellt

<input type="checkbox"/> ANSÖKAN	Jag/vi vill att mitt/vårt barn ska delta i modersmålsundervisningen enligt gällande villkor, OBS! Ansökan är bindande. Skriftlig uppsägning behövs om eleven avbryter sina studier Modersmål
----------------------------------	--

<input type="checkbox"/> UPPSÄGNING	Jag/vi vill säga upp modersmålsundervisning för	Från och med datum
	mitt/vårt barn	

Uppgifter om dig som är elevens vårdnadshavare

Vid gemensam vårdnad krävs bådas underskrift.

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Adress, postnummer och ort	Adress, postnummer och ort
E-postadress	E-postadress
Mobilnummer	Mobilnummer

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift

www.ludvika.se/gdpr