



Ansökan om studieavbrott i modersmålsundervisning

Vänligen fyll i hela blanketten och texta tydligt

Modersmål (det modersmålet eleven vill göra studieavbrott från)		Dossiernummer (om eleven har det)
Elevens namn (både för- och efternamn)		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress (ort)
Telefon	Skola	Klass
Orsak till studieavbrott		

Vårdnadshavares/god mans/myndig elevs underskrift

(Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva på)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Underskrift av rektor eller av rektor utsedd delegat

Ansökan beviljas

Ansökan beviljas ej, orsak:

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Blanketten lämnas till rektor

Skolan skickar blanketten till integrationssamordnaren