

Ansökan om prövning i modersmålet

Elevers förnamn	Elevers efternamn	
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	Hemkommun	
Skola	Klass	Tfn
Lärare/mentor	Elevers telefonnummer och e-post	

I vilket modersmål skall eleven göra prövningen?
Nivå/årskurs

Ort och ansökningsdatum

Rektors underskrift

Namnförtydligande

Skicka ansökan till:
Centrum för flerspråkigt lärande, Barn- och utbildningsförvaltningen, Sundsvalls kommun, 851 85 SUNDSVALL

Centrum för flerspråkigt lärandes noteringar:

Chef Centrum för flerspråkigt lärandes underskrift

Namnförtydligande

Anvisning: förvaras på enhet, gallras vid inaktualitet.

Personuppgifterna i ansökan behandlas enligt Personuppgiftslagen (SFS nr 1998:204). Informationen lagras och bearbetas med hjälp av IT för administrativa ändamål. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Personuppgiftsansvarig är Barn- och utbildningsnämnden, Sundsvalls kommun, 851 85 Sundsvall.

Fastställd av Barn och utbildning juli 2014, reviderad december 2017