



Ansökan om modermålsundervisning

Avser läsåret: _____

Elevens personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Modersmålsundervisning

Vilket/vilka språk talar ni hemma?	Vilket land kommer ni från?
I vilket språk önskar ni stöd/undervisning?	
Nuvarande förskola/skola	Nuvarande avdelning/klass

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

Underskrift:

Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Personuppgifter

För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Dina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>. Du kan alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 0220-240 00 eller mejla till kundcenter@hallstahammar.se