

Skulle du vilja anmäla ditt barn till modersmålsundervisning/stöd till ett annat läsår ansöker du om det vid läsårsstarten.

Barnets namn _____

Skola _____ Årskurs _____

Ange modersmål _____

Kontaktuppgifter till vårdnadshavare

Namn _____

Tel. _____

Namn _____

Tel. _____

Jag försäkrar härmed genom min underskrift uppsägning av modersmålsundervisning

Underskrift _____ Datum _____
vårdnadshavare 1

Underskrift _____ Datum _____
vårdnadshavare 2

Uppgifterna i denna blankett kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen. För mer information om behandlingen av personuppgifter och dina rättigheter som registrerad, vänligen besök kommunens hemsida, www.bjuv.se/personuppgifter Genom din signatur medger du att du har tagit del av ovanstående information avseende behandlingen av dina personuppgifter av barn- och utbildningsnämnden i Bjuvs kommun.

Uppsägning skickas/lämnas till barnets skola alt till

Bjuvs kommun
Brogårdaskolan /modersmål
Box 501
267 25 Bjuv

Fylls i av ansvarig på modersmålenheten

Mottaget datum _____ Signatur _____