

Anmälan om att avsluta modersmålsundervisning

Elevens namn	Personnummer
Skola	Årskurs
Ange vilket språk eleven får modersmålsundervisning i	Ange datum eleven önskar sluta med undervisningen

Utvärdering

För att kunna utvärdera vår verksamhet vore vi tacksamma att få veta orsaken

Datum	Underskrift, målsman
-------	----------------------

Blanketten skickas till:

Haninge kommun
Utbildningsförvaltningen
Modersmålsenheten
136 81 Haninge