STRÄNGNÄS KOMMUN

Ansökan om modersmålsundervisning

För mer information se kommunens hemsida www.strangnas.se.

Ansökan skall lämnas till rektor.

Elevens namn	Personnummer	
Skola	Avdelning/ klass	Läsår
Språk		
Vårdnadshavarens namn	Telefonnummer	
E-post		
Underskrift vårdnadshavare	Datum	

Undervisningen sker utanför skoltid och huvudsakligen på Språkcentrum Campus Strängnäs.

Jag vill läsa grundskolekurs_____

Jag vill läsa gymnasienivå_____

Skolans bedömning

☐ Tillstyrkes ☐ Avstyrkes

_____ _____

Datum *underskrift förskolechef/rektor*

Till rektorer: Ansökan skickas till Språkcentrum.

Strängnäs kommun
Nygatan 10
645 80 Strängnäs

Tel 0152-291 00
Fax 0152-290 00

kommun@strangnas.se
www.strangnas.se

Bankgiro 621-6907

STRÄNGNÄS KOMMUN

Svar angående ansökan om modersmålsundervisning

Elevens namn
Skola:

Erbjuds modersmål	Modersmålsundervisning erbjuds på:
Språk:	Lärare:
Dag och tid:	
Undervisningen startar:	

Undervisningen erbjuds inte	☐ Vi söker lärare ☐ Det finns ej fem elever

Med vänliga hälsningar

_____ _____

Språkcentrum *Datum*
0152 – 29 474
sprakcentrum@strangnas.se