



Överenskommelse om upphörande av modersmålsundervisning

Fyll i blanketten, i de grå rutorna, på datorn, skriv ut den och skriv under med ditt namn.
Du kan även skriva ut den tomma blanketten och fylla i den för hand, var i så fall snäll och texta.

Elevens för- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Nuvarande klass	Nuvarande skola
Språk	
Orsak till att modersmålsundervisningen avbryts:	

.....
Datum

.....
Vårdnadshavarens underskrift

Denna blankett skickas till Ljungby kommun, barn- och utbildningskontoret, Olofsgatan 9, 341 83 Ljungby

Kontakt

Birgitta Bergsten, chef för central elevhälsa och mångfald
Tel. 0733-73 94 10, e-post: birgitta.bergsten@ljungby.se

Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem eller register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer gå in på www.ljungby.se/dataskyddsförordningen. Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden.

