



Anmälan om att avbryta modersmålsundervisning

Elevens personuppgifter	
Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Skola	Klass
Modersmål. ange språk	
Datum för avbrott:	

Vårdnadshavare 1	
Förnamn	Efternamn
Personnummer	
E-post	Telefonnummer

☐ Enskild vårdnad

Vårdnadshavare 2 (medsignerare)	
Förnamn	Efternamn
Personnummer	
E-post	Telefonnummer



Underskrift Vårdnadshavare 1
Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande
Underskrift Vårdnadshavare 2
Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande