



Datum: _____

Elevens namn	Personnummer	Klass
Adress	Telefonnummer	Mobiletelefonnummer
Postnummer	Ort	
E-post		

Kurs:

- Modersmål A, 100 poäng Modersmål B, 100 poäng Aktiv tvåspråkighet, 50 poäng

Elevens namnteckning:	Målsmans namnteckning om eleven ej är myndig:
-----------------------	---

Rektors beslut

<input type="checkbox"/> Godkännes	<input type="checkbox"/> Godkännes ej	Datum	Rektors underskrift:
------------------------------------	---------------------------------------	-------	----------------------

Fyll i uppgifterna nedan:

Hemland		
Ankomst till Sverige		
Tidigare modersmålsundervisning	Ja	Nej
Språk	Antal år	Skola
Språk som talas i hemmet		

- Jag kan tala mitt modersmål Ja Nej
- Jag kan skriva mitt modersmål Ja Nej
- Jag kan läsa mitt modersmål Ja Nej
- Jag kan förstå mitt modersmål Ja Nej
- Jag har tidigare läst modersmål på gymnasiet Ja Nej Kurs:
- Jag har läst svenska som andraspråk Ja Nej

Övriga språk som jag kan

Kopia till:

- Elev
 Berörd lärare
 Kontaktperson för modersmålsundervisningen på er skola