



Elevens namn (förnamn, efternamn)		Födelsedatum (åååå-mm-dd)
Adress	Postnummer	Ort
Nuvarande skola	Nuvarande klass	
Önskat modersmål	Talas språket <b>dagligen</b> i hemmet? Ja                      Nej	

Vårdnadshavarens namn		Vårdnadshavarens namn	
Vårdnadshavarens modersmål		Vårdnadshavarens modersmål	
Telefonnummer		Telefonnummer	
E-post		E-post	
Datum	Underskrift	Datum	Underskrift

*Undervisning i modersmål är reglerad i skollagen*

**Skollagen (2010:800)**

**10 kap. Grundskolan**

**Modersmålsundervisning**

**7§** En elev som har en vårdnadshavare med ett annat modersmål än svenska ska erbjudas modersmålsundervisning i detta språk om

1. språket är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet, och
2. eleven har grundläggande kunskaper i språket.

En elev som tillhör någon av de nationella minoriteterna ska erbjudas modersmålsundervisning i elevens nationella minoritetsspråk.

**Ansökan görs av vårdnadshavare och skickas till Flerspråkigt Centrum senast:**

den 30 april för nästkommande hösttermin  
den 31 oktober för nästkommande vårtermin

*Undantag finns för nyinflyttade elever.*

Ankom den:

**Besök- och postadress**

Flerspråkigt Centrum  
Strandgatan 7i  
891 39 Örnsköldsvik

**E-postadress**

flersprakigtcentrum@ornskoldsvik.se

**Vid frågor kontakta:**

Jonas Näslund  
Tel. 072-213 03 99  
jonas.b.naslund@ornskoldsvik.se