|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cologtext | | BESLUTom modersmålsundervisning | | | Ankomststämpel |
| **Beslutsunderlaget för beslut bifogas med nedanstående blanketter.**   * Ansökan om modersmålsundervisning * Samtal inför modersmålsundervisning * Sammanfattning efter samtal inför modersmålsundervisning   Blanketten fylls i av rektor och skickas åter till enheten för flerspråkighet. Enheten informera vårdnadshavare om beslutet samt informerar när eventuell undervisning kan påbörjas. Ytterligare information om riktlinjer och rutiner kopplat till modersmål finns på kommunens hemsida [www.danderyd.se](http://www.danderyd.se)  **Uppgifter om eleven** | | | | | |
| Elevens för- och efternamn | Personnummer (10 siffror) | | | Modersmål | Nationellt minoritetsspråk |
| **Följande tre lagkrav är uppfyllda och vårdnadshavare är införstådda.** | | | | | |
| Minst en av vårdnadshavarna har aktuellt språk som sitt modersmål. Gäller inte för de nationella minoritetsspråken.  Ja | | | Nej | | |  |
| Språket är det naturliga samtalsspråket i hemmet  Gäller inte för de nationella minoritetsspråken.  Ja | | | Nej | | |  |
| Eleven är inte nybörjare och förstår språket i dagligt tal.  Gäller inte för de nationella minoritesspråken.  Ja | | | Nej | | |  |
| |  |  | | --- | --- | | **Eleven är berättigad till modersmålsundervisning och modersmålsundervisning beviljas** | | | Eleven är berättigad till modersmålsundervisning  Ja  ☐Ja, i nationellt minoritetsspråk  ☐Nej  Om nej, ange orsak |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Datum | Rektors underskrift | Rektors namnförtydligande | | | | | | | | |

Vid frågor kontakta [Enh.flersprakighet@danderyd.se](mailto:Enh.flersprakighet@danderyd.se)

**Ansökan skickas till**

**Enheten för flerspråkighet**

**Kevingeskolan, Golfvägen 18–20**

**182 11 Danderyd.**

Textruta