

Ansökan om modersmål eller modersmålsträning

Vårdnadshavare lämnar denna till rektor

Datum: _____

Ansökan ska vara tillhanda senast de **31 augusti inför höstterminen** eller **senast den 30 november inför vårterminen**.

Modersmålsundervisning erbjuds alla elever och under hela grundskoletiden i Upplands Väsby kommun. För elever i förskoleklass erbjuds modersmålsträning. Kravet är att minst en förälder/vårdnadshavare har ett annat modersmål än svenska och använder språket i sitt umgänge med barnet, så att barnet har grundläggande kunskaper i språket.

Modersmålsundervisning [Skollagen (2010:800)10 kap] 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. Modersmålsundervisning i ett nationellt minoritetsspråk ska erbjudas även om språket inte är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet.

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att administrera och genomföra modersmålsundervisning. Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för systemleverantör för att de ska kunna utföra drift och support. Behandlingen görs i enlighet med skollagen (2010:800). Ansökningshandlingar gällas efter avslutad skolgång. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga. Personuppgiftsansvarig: Utbildningsnämnden.

Mer information om kommunens personuppgiftsbehandling finns på www.upplandsvasby.se eller i receptionen i kommunhuset på Dragonvägen.

* Obligatoriska fält

Elev

Förnamn *	Efternamn *
Personnummer *	Utdelningsadress *
Postnummer *	Postort *
Telefon *	Skola *
Klass *	Modersmål *

Modersmål

Föräldrars/vårdnadshavares modersmål *	Modersmål önskas på nedanstående språk *
Jag har tagit del av de krav som ställs för att få modersmål <input type="checkbox"/> Ja	

Målsman/vårdnadshavares underskrift

Namnteckning, vårdnadshavare 1 *	Namnteckning, vårdnadshavare 2 *
Namnförtydligande *	Namnförtydligande *
Telefon *	Telefon *
E-postadress *	E-postadress *

Beställning *

<input type="checkbox"/> Beställning hos modersmålsenheten i Upplands Väsby. Blanketten skickas till: Språk och mottagningsenheten Upplands Väsby kommun 194 80 Upplands Väsby	<input type="checkbox"/> Beställning hos annan utförare. Blanketten skickas till: Digitalisering & processutveckling, procapitaenheten Upplands Väsby kommun 194 80 Upplands Väsby
--	---

Kontaktuppgifter till annan utförare

Namn	Kontaktperson
Telefon	E-postadress

Rektorns underskrift *

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande