

## AVANMÄLAN AV MODERSMÅLSUNDERVISNING

Eleven: .....  
Namn

Skola: .....

Klass: .....

Önskar ej delta i modersmålsundervisningen i

Språk: .....

Från och med .....  
Datum

Vårdnadshavare: .....  
Underskrift

Namnförtydligande: .....

Datum: .....

Vårdnadshavare: .....  
Underskrift

Namnförtydligande: .....

Datum: .....

Blanketten lämnas omgående till:

Knivsta kommun  
741 75 Knivsta

Lämnade uppgifter kommer att behandlas enligt EU:s dataskyddsförordning (EU)2016/679 och lag (2018:218) med kompletterande bestämmelser till EU:s data skyddsförordning. Läs mer om dina rättigheter på Knivsta kommuns hemsida [www.knivsta.se/dataskydd](http://www.knivsta.se/dataskydd)