



**Bodens
kommun**

**Utbildningsförvaltningen
CMN Blomdalen**



**Anmälan till
modersmålsundervisning
grundskolan och grundsärskolan**

Inkom datum: _____

Uppgifter om eleven

Namn (efternamn och förnamn)	Personnummer
Skola	Klass
Önskar delta i modersmålsundervisning (ange endast ett språk)	

I det fall önskat språk tillhör ett nationellt minoritetsspråk vänligen markera vilket språk i ruta nedan.

Finska Meänkieli Romani chib Jiddisch Nordsamiska Lulesamiska Sydsamiska

Vårdnadshavares uppgifter och underskrift

Namn (efternamn och förnamn)	Telefon hem
Adress	Telefon mobil/arbete/skola
Postnummer / Postadress	
Datum	Underskrift

Vårdnadshavares uppgifter och underskrift

Namn (efternamn och förnamn)	Telefon hem
Adress	Telefon mobil/arbete/skola
Postnummer / Postadress	
Datum	Underskrift

Har vårdnadshavare ensam vårdnad? JA NEJ Har barnet godman? JA NEJ

Blanketten skickas till
Bodens kommun
Utbildningsförvaltningen
CMN Blomdalen
961 86 BODEN

Anmälningsblanketten inkommen senast;
1 maj för start höstterminen
1 december för start vårterminen