



Avsluta modersmålsundervisning

Grundskola/grundsärskola årskurs 1- 9

Blanketten skickas eller lämnas till:
Expeditionen Östlyckeskolan
Vintergatan 6-8
441 36 Alingsås

Uppgifter om eleven

För- och efternamn:	
Personnummer:	
Skola:	Klass:

Språk

Önskar avsluta deltagandet i undervisningen av detta språk:

Vårdnadshavare

Namn:	Namn:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Datum:	Datum:
Underskrift:	Underskrift: