

Uppsägning av plats i modersmålsundervisning

Härmed säger vi/jag upp nedanstående elevs plats i modersmålsundervisningen.

Elevens namn:

Födelsedata (år, månad och dag):

Skola:

Klass:

Deltar i undervisning för modersmål:

Datum

Förälders/Vårdnadshavares namnteckning

Vi ber dig fylla i ovanstående uppgifter och skicka in den till:

Flens kommun

Barn-, utbildnings- och kulturförvaltningen

642 81 Flen

eller lämnas till lärare/mentor som vidarebefordrar till ovanstående adress.

