



KALIX KOMMUN

# Ansökan om modersmålsundervisning

För elever i grundskola, gymnasieskola, grund- och gymnasiesärskola

## Elevens personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Utdelningsadress (gata, nr, box)	Postnummer	Ort

Skolans namn	Klass
--------------	-------

## Modersmålsundervisning

För att vara **berättigad till modersmålsundervisning**, ska

- Språket användas som **dagligt umgängesspråk i hemmet** (undantag minoritetsspråk och adoptivbarn), **och**
- Eleven har **grundläggande kunskaper** i sitt modersmål (undantag minoritetsspråk)

**Bedömning av elevens kunskaper i språket sker under de första lektionstillfällena. Läraren bedömer om eleven har tillräckliga kunskaper för att följa undervisningen.**

**Minoritetsspråk** - Elever som har modersmål samiska, finska, meänkieli, romani chib eller jiddisch har rätt till modersmålsundervisning även om språket inte är dagligt umgängesspråk i hemmet och grundläggande kunskaper i språket saknas.

Modersmålsundervisning erbjuds om **minst fem elever** anmäler sig till samma språkgrupp och om det finns **lämplig lärare** i modersmålet. För minoritetsspråk gäller inte kravet om minst fem elever.

Ange önskat modersmål
-----------------------

Modersmålet talas dagligen i vårt hem

Ja       Nej

## Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavare	Datum
Vårdnadshavare	Datum

Anmälan lämnas till **klasslärare/mentor på din skola**. (Rektor ansvarar för att kopia av blanketten vidarebefordras till kommunens samordnare.)

## Beslut

Ansökan              beviljas               avslås

Underskrift rektor	Datum
--------------------	-------

Deltar  i grupp \_\_\_\_\_

Berättigad