



Avanmälan modersmålsundervisning åk 1-9 samt modersmålsstöd nationella minoritetsspråk

LÄMNA/SKICKA TILL
VALLENTUNA KOMMUN
ENHET INTEGRATION OCH SYV
BOX 29
186 21 VALLENTUNA

Blanketten fylls i om eleven inte längre önskar modersmålsundervisning alternativt modersmålsstöd.

ELEVENS/BARNETS EFTERNAMN	ELEVENS/BARNETS FÖRNAMN	PERSONNUMMER (10 SIFFROR)
SKOLA/FÖRSKOLA	KLASS/AVDELNING	
MODERSMÅL	AVANMÄLAN GÄLLER FRÅN OCH MED, ANGE DATUM	

VÅRDNADSHAVARE 1 NAMN	TELEFON DAGTID	E-POSTADRESS
VÅRDNADSHAVARE 2 NAMN	TELEFON DAGTID	E-POSTADRESS
ENSAM VÅRDNADSHAVARE <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		

DATUM	VÅRDNADSHAVARE 1 UNDERSKRIFT	VÅRDNADSHAVARE 2 UNDERSKRIFT
-------	------------------------------	------------------------------

Anteckningar enhet integration och studie- och yrkesvägledning

KOPIA HAR SKICKATS TILL ELEVENS/BARNETS SKOLA/FÖRSKOLA <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
DATUM

Information om dataskyddsförordningen (EU) 2016/679

När du gör en ansökan eller anmälan på någon av Vallentuna kommuns blanketter innebär det att dina uppgifter kommer att behandlas i något register och användas för att administrera din ansökan/-anmälan. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i personuppgiftslagen eller med stöd av annan lagstiftning som rör personuppgifter. Om uppgifterna inte är sekretessbelagda kan de komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

