

## Uppsägning av modersmålsundervisning

**Elevuppgifter**

Elevens namn	Personnummer
Skola	Avdelning/klass
Nuvarande lärare/mentor	Modersmål
Sista närvarodag	

**Underskrift uppsägning av modersmålsundervisning**

Underskrift vårdnadshavare	Datum
Underskrift vårdnadshavare	Datum

**Hemskolans noteringar**

Orsak till att modersmålsundervisning upphör		
Rektor	Datum	Underskrift

**Modersmålsenhetens noteringar**

Samordnare	Borttaget datum	Underskrift
------------	-----------------	-------------

**Skickas till:**

Fröviskolans Expedition  
Lena Stragnemyr  
Centralvägen 67  
718 31 Frövi