



Vindelns Kommun
Barn- & utbildningsnämnden

Ansökan modersmål

Ansökan

Söker till...

Grundskolan

Gymnasieskolan

Elev

Personnummer:

Förnamn:

Efternamn:

Telefon dagtid:

Telefon mobil:

E-post:

Skola:

Nuvarande skola:

Nuvarande klass:

Önskat modersmål:

Talas språket i hemmet?

Ja

Nej

Föräldrarnas ursprungsland/
ev. dialekt

.....

Vänd



Vårdnadshavare 1:		
Förnamn:	Efternamn:	
Adress:	Postnummer:	Ort:
Telefon dag:	Telefon mobil:	Epost:
Vårdnadshavare 2:		
Förnamn:	Efternamn:	
Adress:	Postnummer:	Ort:
Telefon dag:	Telefon mobil:	Epost:
Frågor och kommentarer. Har du frågor eller kommentarer		