



## KARLSTADS KOMMUN

### BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN Mångfald och integration

## Uppsägning av modersmålsundervisning

Uppsägningen lämnas till respektive skola.

ELEV	Namn		Personnummer
PLACERING	Skola	Klass	
MODERSMÅL			
SISTA NÄRVARODAG			
VÅRDNADSHAVARE	Datum	Underskrift	
	Datum	Underskrift	

#### *Hemskolans noteringar*

MODERSMÅLS- UNDERVISNING UPPHÖR	Orsak:	
REKTOR	Datum	Underskrift

#### *Modersmålsenhetens noteringar*

SAMORDNARE	Borttaget datum	Underskrift
------------	-----------------	-------------