



## Avanmälan från kurser i Modersmål

Elevens efternamn	Elevens förnamn
Personnummer	Telefonnummer
Gymnasiesärskola	Klass
Modersmål	
Jag önskar upphöra med modersmålsundervisningen på grund av följande:	
Jag har läst: <input type="checkbox"/> Modersmål 1, 100 poäng <input type="checkbox"/> Modersmål 2, 100 poäng <input type="checkbox"/> Modersmål Aktiv tvåspråkighet, 100 poäng	
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Elevens underskrift	Datum

### Ifylls av skolan

Eventuella kommentarer	
Gymnasiesärskolans rektor	Datum

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt kommunens bestämmelser för personuppgiftshantering. Läs mer på [www.lund.se/gdpr](http://www.lund.se/gdpr)