



Anmälan till kurser i Modersmål

Elevens efternamn	Elevens förnamn
Personnummer	Telefonnummer
Adress	Mobilnummer
Postadress	E-postadress
Gymnasiesärskola	Klass
Eleven önskar läsa följande språk (endast ett språk)	
Har fått betyg i det aktuella modersmålet i årskurs 9: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
<i>Markera endast en kurs:</i> <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