



Avanmälan från kurser i Modersmål

Elevens efternamn	Elevens förnamn
Personnummer	Telefonnummer
Gymnasieskola	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	
Elevens underskrift	
Datum	

Ifylls av skolan

Eventuella kommentarer	
Gymnasieskolans rektor	Datum

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt kommunens bestämmelser för personuppgiftshantering. Läs mer på www.lund.se/gdpr