


**Bildningsförvaltningen**

Blankettanvisning

Ansökan ska vara skolan tillhanda senast den 15:e april eller senast den 15:e november för undervisning nästkommande termin.

Skickas till

Hallsbergs kommun  
Bildningsförvaltningen  
Områdeskontoret Stocksätterskolan  
694 80 Hallsberg

**Uppgifter om eleven**

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer, ort
Nuvarande skola	Årskurs

**Modersmål**

Modersmål som eleven önskar få undervisning i
<p>Vi intygar härmed att språket talas dagligen i hemmet</p> <p>Vi intygar härmed att eleven har grundläggande kunskaper i språket</p>
<p>10 kap. 7 § 1 st. skollagen (2010:800) Modersmålsundervisning</p> <p>7 § En elev som har en vårdnadshavare med ett annat modersmål än svenska ska erbjudas modersmålsundervisning i detta språk om</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. språket är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet, och</li> <li>2. eleven har grundläggande kunskaper i språket.</li> </ol> <p>5 kap. 7 § 2-3 st. skolförordningen (2011:185) Huvudmannen är också skyldig att erbjuda elever som är adoptivbarn och har ett annat modersmål än svenska modersmålsundervisning, även om språket inte är elevens dagliga umgängesspråk i hemmet.</p> <p>Rektorn beslutar om en elevs modersmålsundervisning.</p> <p>5 kap. 10 § 1 st. skolförordningen (2011:185) En huvudman är skyldig att anordna modersmålsundervisning i ett språk endast om</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. minst fem elever som ska erbjudas modersmålsundervisning i språket önskar sådan undervisning, och</li> <li>2. det finns en lämplig lärare.</li> </ol>

**Minoritetsspråk**

<p>10 kap.7 § 2 st. skollagen (2010:800) En elev som tillhör någon av de nationella minoriteterna ska erbjudas modersmålsundervisning i elevens nationella minoritetsspråk.</p>
Minoritetsspråk som eleven önskar få undervisning i

**Övriga upplysningar**

Upplysning som ni anser är viktig för skolan att veta med anledning av denna ansökan
--

**Denna ansökan gäller tills vidare. Det innebär att eleven inte behöver anmälas på nytt varje läsår.**

**Samtliga vårdnadshavare ska underteckna ansökan.**

Ort, datum	Ort, datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon, dagtid	Telefon, dagtid
E-postadress	E-postadress

I syfte att kunna hantera ifylld blankett kommer bildningsnämnden behandla personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter besök [www.hallsberg.se](http://www.hallsberg.se) eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.

### YTTRANDE av ansvarig för modersmålsenheten i Hallsbergs kommun

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	Undervisning kan erbjudas från och med: .....	
<input type="checkbox"/> Avstyrkes	Motivering vid avstyrkan: <input type="checkbox"/> Bedömning: att eleven saknar grundläggande kunskaper <input type="checkbox"/> Finns ej grupp på minst fem elever <input type="checkbox"/> Saknas lärare <input type="checkbox"/> Övrigt ..... .....	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande, befattning

### BESLUT av rektor i Hallsbergs kommun

<input type="checkbox"/> Beviljas	Undervisning erbjuds från och med: .....	
<input type="checkbox"/> Beviljas ej	Motivering vid avslag: <input type="checkbox"/> Bedömning: att eleven saknar grundläggande kunskaper <input type="checkbox"/> Finns ej grupp på minst fem elever Ansökan kvarstår och eleven kommer att erbjudas undervisning om fler elever ansöker om undervisning i samma språk och en grupp på minst fem elever därmed kan bildas. <input type="checkbox"/> Saknas lärare Ansökan kvarstår och eleven kommer att erbjudas undervisning om lärare kan anställas för undervisning i aktuellt språk.	
Motivering vid avslag		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande, befattning, skola