

**BILDNINGSFÖRVALTNINGEN****Uppsägning av modersmålsstöd/-undervisning**

Uppsägningen lämnas till respektive förskola/skola.

<b>Barn/elev</b>	Namn		Personnummer
<b>Placering</b>	Förskola/skola		Avdelning/klass
<b>Modersmål</b>			
<b>Sista närvarodag</b>			
<b>Vårdnadshavare</b>	Datum	Underskrift	
	Datum	Underskrift	

*Hemskolornas notering*

<b>Modersmålsstöd/- undervisningen upphör</b>	Orsak:	
<b>Rektor</b>	Datum	Underskrift

*Modersmålsenhetens noteringar*

<b>Samordnare</b>	Borttaget datum	Underskrift
-------------------	-----------------	-------------