

## Uppsägning av plats i modersmålsundervisning

Härmed säger vi/jag upp nedanstående elevs plats i modersmålsundervisningen.

Elevers namn:

Födelsedata (år, månad och dag):

Skola:

Klass:

Deltar i undervisning för modersmål:

Datum

Förälders/Vårdnadshavares namnteckning

Vi ber dig fylla i ovanstående uppgifter och skicka in den till:  
Flens kommun

Kompassen - Storgatan 15, 642 37 Flen

*eller* lämnas till lärare/mentor som vidarebefordrar till ovanstående adress.

