



# STUDIEKORT ÅR 8 och 9 LÄSÅRET 2011/12

## Valblankett för modersmålsundervisning

Jag tillhör skolår

Min mentor heter \_\_\_\_\_

Studiekortet lämnas till din mentor i samband med utvecklingssamtalet, dock senast 1 april 2011.

Elevens efternamn (texta)	förnamn (texta)	Födelsennummer			
_____	_____	år	mån	dag	nr
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jag önskar undervisning på mitt modersmål 1,5 veckotimmar.  JA  NEJ  
Modersmålsundervisningen sker utanför timplanen.

Hemma talar vi \_\_\_\_\_  
Ange vilket språk

\_\_\_\_\_  
Elevens underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postadress

\_\_\_\_\_  
Tel bostad

\_\_\_\_\_  
Tel arbete

Postadress: Box 5018, 163 05 SPÅNGA  
Besöksadress: Rinkebystråket 53  
Telefon: 08-508 41 500  
Telefax: 08-508 41 502  
Epost: rinkebyskolan@stockholm.se

\_\_\_\_\_  
Tel mobil

\_\_\_\_\_  
Epostadress