



## Ansökan om modersmålsstöd i förskoleklass, modersmålsundervisning grundskola/grundsärskola

### Sökande (gäller undervisning utanför ordinarie schema)

Elevens namn	Personnummer	Hemtelefon
Adress	Postnummer och postort	
Skola	Klass eller motsvarande	
Språk		
Eleven har minst en vårdnadshavare som har språket som modersmål/förstaspråk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Språket används i det dagliga umgänget i hemmet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Eleven har grundläggande kunskaper i språket <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Övriga upplysningar, adoptivbarn/ensamkommande/nationell minoritet	

De personuppgifter som du lämnar på anmälan om modersmålsstöd kommer att registreras i kommunens elevregistreringssystem. Registreringens ändamål är att Stenungsunds kommun ska kunna hantera din anmälan samt uppföljning av anmälan. Kommunen kommer hantera dina personuppgifter i enlighet med gällande personuppgiftslagstiftning. Stenungsunds kommun har rätt att hantera dina uppgifter enligt paragraf 10 § personuppgiftslag (1998:204). Efter att din ansökan har slutbehandlas kommer dina personuppgifter bevaras. Du har alltid rätt att begära ut vilka uppgifter som finns registrerade på dig.

Vid olika typer av synpunkter och klagomål vänder dig i första hand till vårt personuppgiftsombud/dataskyddsombud.

Dataskyddsombudets kontaktuppgifter: dataskyddsombud@stenungsund.se, Strandvägen 15, 444 31 Stenungsund, 0303-73 00 00.

Personuppgiftsansvarigs kontaktuppgifter: Kommunstyrelsen, Strandvägen 15, 444 31 Stenungsund, 0303-73 00 00, kommun@stenungsund.se.

Du har rätt att inge klagomål till Datainspektionen som tillsynsmyndighet för personuppgiftsbehandlingar.

Datum	Datum
Vårdandshavares underskrift	Vårdandshavares underskrift

*Ansökan lämnas till elevens skola.*

### Bedömning av chef Enheten för flerspråkighet

Underskrift:	Datum	<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Tillstyrks inte
Anteckningar:		

### Rektors beslut

Underskrift	Datum	<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas inte
Namnförtydligande	Telefon	