



يجب تسليم الاستمارة إلى مدرسة التلميذ في موعد
لا يتعدى 1 إبريل (نيسان)

معلومات التلميذ

Personnummer تاريخ الميلاد والرقم الشخصي	Förnamn الاسم الأول	Efternamn اسم العائلة
Ort المنطقة	Postnummer رقم البريد	Gatadress عنوان المسكن
Årskurs السنة الدراسية	Nuvarande skola المدرسة الحالية	

من هو التلميذ الذي يحق له الحصول على تعليم في اللغة الأم؟

- اللغة الأم لوأحد من حاملي حق الحضانة أو كليهما هي لغة أخرى غير اللغة السويدية ويستعملها أو يستعملانها في الاختلاط اليومي مع الطفل.
- إن تعليم اللغة الأم ليس تعليماً للمبتدئين. يجب أن يتواجد لدى الطفل المعرفة الأساسية في اللغة الأم.
- يجب أن يطلب ما لا يقل عن خمسة تلاميذ الحصول على تعليم اللغة الأم في اللغة التي يتعلّق بها الأمر.
- إذا تواجّد مدرس مناسب يمكن تعيينه للغرض. في بعض الحالات يمكن أن يتعلّق الأمر بالتعليم عن بُعد.

اللغة الأم

أود تقديم طلب لطفلي للحصول على تعليم اللغة الأم في اللغة

توقيع حامل حق الحضانة

التاريخ	التاريخ
توقيع حامل حق الحضانة 2	توقيع حامل حق الحضانة 1
الاسم موضحاً	الاسم موضحاً

سيتم التعامل بمعلوماتك حسب القواعد المنصوص عليها في تشريع حماية البيانات. إذا كانت توجد لديك أي تساؤلات بهذا الصدد فلا تتوانى عن التواصل مع إدارة شؤون الأطفال والتعليم على رقم الهاتف 036-442 80 00

Beslut av Habo kommun قرار بلدية هابو

<input type="checkbox"/> Modersmål beviljas. نوافق على تعليم اللغة الأم.	
<input type="checkbox"/> Modersmål beviljas inte. Motivering:.....	لا نوافق على تعليم اللغة الأم بسبب:
.....
Befattning المنصب	Datum التاريخ
.....
Underskrift التوقيع	Namnförtydligande الاسم موضحاً
.....