



GRUMS KOMMUN

Barn och utbildning

Ansökan om modersmålsundervisning - arabiska

De personuppgifter som du lämnar kommer att användas för att vi ska kunna tillhandahålla det stöd och den service vi ansvarar för. Kommunstyrelsen i Grums kommun är ansvarig för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på www.grums.se/personuppgifter.

سيتم استخدام البيانات الشخصية التي تقومون بتقديمها حتى تتمكن من توفير الدعم والخدمة التي نتحمل مسؤوليتها. إن إدارة البلدية في غرومز هي المسؤولة عن معالجة بياناتكم الشخصية وفقاً لتشريع حماية البيانات المعمول به. اقرؤوا المزيد على www.grums.se/personuppgifter.

Elevens uppgifter بيانات الطالب

Namn	الاسم	Personnummer	الرقم الشخصي
Skola	المدرسة	Klass	الجنس Kön <input type="checkbox"/> Pojke ولد <input type="checkbox"/> Flicka بنت
Ange vilket modersmål eleven önskar studera التي يرغب الطالب بتعلمها	اللغة الأم	Ange eventuell varietet, från vilket land, övriga upplysningar أكتب من أي دولة أنت, ومعلومات أخرى	

Personuppgifter vårdnadshavare 1

بيانات ولي الأمر 1

Namn	الاسم	Personnummer	الرقم الشخصي
Adress	العنوان	Telefon	الهاتف
Postadress	رقم العنوان (عنوان البريد)	Mobil	الجوال

Personuppgifter vårdnadshavare 2

بيانات ولي الأمر 2

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Mobil

Fylls i av vårdnadshavare

يتم تعبئته من قبل ولي الأمر

Elevens ena eller båda föräldrar/vårdnadshavare talar modersmålet يتكلم واحد أو اثنان من أولياء أمر/أوصياء الطالب اللغة الأم	<input type="checkbox"/> Ja نعم <input type="checkbox"/> Nej لا
Modersmålet används dagligen av eleven i hemmet تستخدم اللغة أم يومياً من قبل الطالب في المنزل	<input type="checkbox"/> Ja نعم <input type="checkbox"/> Nej لا
Har eleven grundläggande kunskaper i språket? هل لدى الطالب معرفة أساسية بما يخص اللغة؟	<input type="checkbox"/> Ja نعم <input type="checkbox"/> Nej لا



GRUMS KOMMUN

Barn och utbildning

Ansökan om modersmålsundervisning - arabiska

Underskrift vårdnadshavare

توقيع ولي الأمر

Ort och datum المنطقة والتاريخ	Ort och datum المنطقة والتاريخ
Underskrift التوقيع	Underskrift التوقيع

Fylls i av rektor

يتم تعبئته من قبل الإدارة

Eleven har grundläggande kunskaper i modersmålet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	--

Underskrift av rektor

توقيع الإدارة

Ort och datum
Rektor underskrift

Blanketten skickas till: Grums kommun, 664 80 Grums

يتم إرسال الطلب إلى: بلدية غرومز