

درخواست نامه زبان مادری شاگرد

مادری	
زبان	
اسم	(سال تولد، ماه تولد و چهار ی شماره شناسایی
	شماره آخر)
مکتب	صنف

سرپرست کودک، امضا هردو نگاهبان

اسم	اسم
آدرس	درس
پست آدرس	پست آدرس
آدرس	آدرس
ایمیل	ایمیل
تلفن	تلفن
شماره	شماره
شهر	شهر
تاریخ	تاریخ
سرپرست	سرپرست
امضا	امضا

هردو سرپرست از به جز زبان سوئدی به دیگرت کلم داشته باشند .
اگر یک یا

۱ دارد زبان اساسی آموزش آموز دانش.

۲ دارد را آموزش چندین آرزوهای آموز دانش .

آموزش ارائه به موظف شهرداری حداقل و مناسب معلمین فقط است مادری

زبان

آموزش خواهند آموز دانش پنج اقلیتهای از یکی به متعلق آموزی که دانش

باشند زبان

پیدایش فنلاندی، ملی اقلیت های زبان هس تند سامی و رومانی میانه کلی،

زبان رشگست

زمان به برنامه از خارج مادری زبان آموزش از آموز دانش مطالعه اند تخاب یا و مدرسه

می باشد اول سال .

1. (Grundskoleförordningen 2 kap. 9-11, 13§)

دریافت آموزش در شروع سال تحصیلی تا سالی که تاریخ آخرین نامه درخواست ۳۰
به رای

اپریل .

خواست نامه را تا سده معلم صنف ۵ نید.

در