
Byte av språkval

Namn: _____ Klass: _____

Nuvarande språk: _____

Eleven vill byta till: _____

Motivering till byte(här skriver du som är elev)

Lärarkommentar:

Föräldrakommentar:

Vårdnadshavares namnteckning: _____

Datum: _____

Rektor: _____ Datum: _____