



**Varbergs
kommun**
BARN & UTBILDNING

طلب الحصول على تعليم لغة الأم للسنة الدراسية Arabiska

الدراسية للسنة تعليم لغة الأم طلب الحصول على APPLICATION FOR MOTHER TONGUE EDUCATION

Before filling in the form, please read the information:

"The teaching of mother tongue in primary schools, information to pupils and parents".

Sign-up Date: التاريخ: _____

Please text!

Student last name: اسم الطالب: _____ Forename: اسم الاب: _____

Social Security Number: الرقم الشخصي: _____

Adress: العنوان: _____ Telefon: الهاتف: _____

Zip Code: الرمز البريدي: _____ Postal Adress: العنوان البريدي: _____

School: المدرسة: _____ Class: الصف: _____

Mother Tongue: لغة الام: _____

شروط تعليم لغة الام

Who is entitled to education of mother tongue (criteria)?

- الخاصة الثانوية المدرسة أو / الثانوية أو / في المدارس الابتدائية التلاميذ
- Pupils in primary school/primary special school or upper secondary school/high school special school.
- يتعلم الطالب لغة الام غير السويدية
- Students with at least one guardian with a mother tongue other than Swedish.
- (لغة المتعلم المحلية). (لا تشمل لغات الأقليات والأطفال الذين تم تبنيهم)
- The learner's domestic language. (Except in minority languages and adopted children.
- يجب أن يكون لدى الطالب معرفة أساسية في لغته الأم. ويتم تحديد المهارات من قبل المعلم الأصلي. (لا يتم تنظيم دروس للمبتدئين).
- The student should have a basic knowledge of their mother tongue. Skills are identified by the native teacher before prior to the course. (Beginner's lessons are not organized).
- على الطالب الالتزام بالدوام خلال الفصل الدراسي
- The student is willing to undertake the course.

I certify that my child meets the eligibility criteria for studying mother tongue.

Signature of guardian: توقيع ولي الامر: _____

المدير

Anne Eriksoo
Chef
Enhet Nyanlända & Modersmål