



**Varbergs
kommun**
BARN & UTBILDNING

فرم درخواست برای شرکت در کلاسهای زبان مادری

Persiska

فرم درخواست برای شرکت در کلاسهای زبان مادری

لطفاً قبل از پرکردن این فرم اطلاعات مربوط به آنرا بخوانید.

تاریخ درخواست _____

لطفاً خوانا بنویسید

اسم فامیل _____ اسم _____

تاریخ تولد و چهار شماره _____

آدرس _____ تلفن _____

کد پستی _____ آدرس پستی _____

دبستان _____ کلاس _____

زبان مادری _____

چه اشخاصی می توانند زبان مادری را بخوانند (ضوابط خواندن زبان فارسی)

دبستان استثنائی یا در دبیرستان | دبیرستان استثنائی تدریس می کنند دانش آموزانی که در دبستان

دانش آموزانی که حداقل یکی از اولیای آنها یک زبان دیگری غیر از زبان سوئدی دارند.

این زبان مادری باید زبانی باشد که دانش آموز روزانه برای معاشرت در منزل استفاده می کند.

دانش آموز باید دانستنی های کافی و اساسی از زبان مادری داشته باشد و این دانش قبل از شروع کلاسها از طریق آموزگار زبان مادری
سنجیده می شود. (کلاس برای مبتدی ها تشکیل نمی شود.)

دانش آموز مایل به یادگیری زبان مادری باشد.

بدینوسیله گواهی می شود که فرزندم معیارها و شرایط لازم جهت یادگیری زبان مادری را دارا

می باشد.

امضا ولی دانش آموز _____