

## ÄNDRING AV SPRÅKVAL

Enligt 10 kap Grundskolan 4 § ska det finnas språkval i skolan. Skolförordningen 9 kap 5-7 §§

Elevens namn

Klass

Ändrar mitt språkval från

Till

och som gäller från

 Vårterminen 20 Höstterminen 20

Härmed godkänner jag att mitt barn ändrar sitt språkval.

Datum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift vårdnadshavare\_\_\_\_\_  
Underskrift vårdnadshavare

### Information om behandling av personuppgifter

Du har rätt att kontakta oss för att få information om vilka uppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter. Du kan även kontakta vårt dataskyddsbud: [dataskyddsbud@kfsh.se](mailto:dataskyddsbud@kfsh.se), för mer information se [www.bollnas.se](http://www.bollnas.se). Du har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten [Integritetsskyddsmyndigheten](http://Integritetsskyddsmyndigheten) om du tycker att vi behandlar dina personuppgifter på ett felaktigt sätt.