



Blanketten fylls i på datorn och skickas till:

Centrum för Integration och Flerspråkighet
Sollentuna, CIFS Turebergsvägen 1B, 3 tr, 191 47
Sollentuna

Beställning av introduktion på modersmål

Förskola/förskoleklass

Personuppgifter för barnet/eleven

Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------	---------	--------------

Placering

Förskola/Skola	Avdelning/Förskoleklass	
Kontaktperson 1	Telefon	E-post
Kontaktperson 2	Telefon	E-post

Beställning av introduktion

Språk	Antal timmar i veckan	Startdatum	Slutdatum
-------	-----------------------	------------	-----------

Beställare

Namn	Telefon
E-post	Faktureringsadress/referenskod

Beställning gjord av

Namn	Telefon	E-post
------	---------	--------

Godkänd av

Underskrift förskolechef/rektor	Datum
---------------------------------	-------

FYLLS I AV CIFS:

Modersmålslärare

Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------	---------	--------------

Introduktion avslutad

Fakturerat

Efternamn	Förnamn		Datum	Sign
-----------	---------	--	-------	------

Besök

Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress

191 86 Sollentuna

Telefon växel

08-579 210 00

Internet

www.sollentuna.se