

Denna blankett används för ansökan och rektors beslut om språkval inom ramen för obligatoriskt språkval för årskurserna 6 – 9. Se gällande lagstiftning, SFS2011:185 9 kap.

Inför årskurs 6-9 ska elevers vårdnadshavare göra språkval åt sitt barn. Elever i årskurs fem får under vårterminen prova på de tre språken. De flesta elever brukar vara ganska säkra på sitt språkval. När elev väl har börjat undervisning inom sitt språkval finns begränsningar i att byta språkval, liksom att påbörja språkval senare än årskurs 7. Att läsa flera språk ger barnet fördelar för livet.

I gymnasievalet tillgodoräknas språkvalsbetyget (B-språket) som ett 17e betyg och höjer därmed barnets meritvärde i gymnasieantagningen. Betyg sätts ej i utökad Svenska eller Engelska som språkval.

OBS! Skolan har ingen skyldighet att erbjuda ett språk om ett fåtal (5 eller färre) elever valt språket. Elever som saknar betyg i Svenska eller Engelska rekommenderas att välja Svenska el. Engelska som språkval.

### Överklagandehänvisning:

Beslut fattade enligt skolförordning 2011:185, kan ej överklagas (15 kap 1 §).

\*\*\*\*\*

Elevens Förnamn och Efternamn		Elevens Personnummer
<b>OBLIGATORISKT</b> Språkval (B) (ca 120min/vecka)	<input type="checkbox"/> Franska <input type="checkbox"/> Spanska <input type="checkbox"/> Tyska <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Engelska	
Elev	Underskrift	Datum
Vårdnadshavare 1	Underskrift	Namnförtydligande
Vårdnadshavare 2	Underskrift	Namnförtydligande
Ev. önskemål (prioritetsordning, andra språk, eller synpunkter av värde för vår planering.)		

REKTORS BESLUT	B-språk:	Datum
	Underskrift	Namnförtydligande