**Ansökan**

Svenska Skolföreningen i Skottlands kompletterande svenskundervisning

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

1. Vad heter ditt barn?
2. När är ditt barn fött?
3. I jämförelse med sitt förstaspråk, hur väl talar ditt barn svenska? (1-5, där 1 är väldigt svagt

och 5 är lika väl som/är sitt förstaspråk.)

1. I jämförelse med sitt förstaspråk, hur väl förstår ditt barn talad svenska? (1-5, där 1 är

väldigt svagt och 5 är lika väl som/är sitt förstaspråk.)

1. I jämförelse med sitt förstaspråk, hur väl skriver ditt barn på svenska? (1-5, där 1 är väldigt

svagt och 5 är lika väl som/är sitt förstaspråk.)

1. Anser du att svenska är ett levande språk hemma?
2. Varför vill du att ditt barn ska få kompletterande svensk undervisning?
3. Är det något övrigt vi behöver känna till om ditt barn, anser du?
4. Om vi har ytterligare frågor till dig, hur kontaktar vi dig på bästa sätt?