

Ansökan om förskola i annan kommun

Vi önskar: **Förskoleverksamhet** **Enbart Allmän förskola (enl lag 15 t/v)**

Uppgifter om barnet

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress (gata, nr etc)	Postnummer	
Postadress	Kommun där barnet är folkbokförd	

Följande skäl anför

Önskad förskola	Kommun där den önskade förskolan är belägen
Skäl för placering i den önskade förskolan	
Önskar placering fr om:	

Barnets mor, för- och efternamn		Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Personnummer
Gatuadress (om annan är barnets)		Bostadstelefon	
Postnr	Postadress	Mobilnr	

Barnets far, för- och efternamn		Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Personnummer
Gatuadress (om annan är barnets)		Bostadstelefon	
Postnr	Postadress	Mobilnr	

Underskrift vårdnadshavare

Ort: _____

Datum: _____

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Hemkommunens yttrande

<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Avslås		
För tiden: _____		
Interkommunal ersättning enligt full kostnadstäckning godkänns: <input type="checkbox"/> godkänns ej: <input type="checkbox"/>		
Interkommunal ersättning enl lägre kostnadstäckning godkänns: <input type="checkbox"/> godkänns ej: <input type="checkbox"/>		
Datum	Underskrift	Befattning

Mottagande kommuns yttrande

<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Avslås		
För tiden: _____		
Datum	Underskrift	Befattning

Avgift enligt taxa betalas av vårdnadshavarna till hemkommunen!

Originalt – Vårdnadshavare

Kopia – Hemkommunen

Kopia – Mottagande kommun