

Ansökan om förskoleverksamhet i annan kommun (skollagen 8 kap, 13 §)

Önskad kommun/förskola Fr.o.m
.....

Barnets namn
.....

Personnummer
.....

Gatuadress, postnummer och ort.....
.....

Folkbokföringskommun
.....

Följande skäl anförs
.....
.....

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Datum

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Hemkommunens beslut

Godkänns För tiden: _____

Avslås

Datum

Underskrift verksamhetschef

.....

.....

Namnförtydligande

Mottagande kommuns beslut

Godkänns För tiden: _____.

Avslås

Datum

Underskrift

.....

.....

Namnförtydligande

Fagersta kommun debiterar vårdnadshavare för förskoleavgift.

Postadress
737 80 Fagersta
Besöksadress
Bangårdsgatan 1

E-post
utbildning@fagersta.se

Telefon
0223-442 80

Plusgiro
123780-9