



ANSÖKAN OM FÖRSKOLA I OXELÖSUNDS KOMMUN För barn som är folkbokförda i annan kommun

Personuppgifter i ansökan behandlas med PUL (1998:204). Du medger att informationen du lämnar får lagras i vårt register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Personuppgifter

Barnets för- och efternamn		Personnummer (10 siffror)
Adress	Postadress	Telefon
Ev ny adress		Ny folkbokföringskommun fr o m

Vårdnadshavare – barn folkbokförd

Make/Maka/Sammanboende

För- och efternamn		För- och efternamn	
Personnummer	Mobil nr	Personnummer	Mobilnr
Arbetsgivare/skola	Tel arb/skola	Arbetsgivare/skola	Tel arb/skola

Vårdnadshavare – barn ej folkbokförd

Make/Maka/Sammanboende

För- och efternamn		För- och efternamn	
Personnummer	Mobil nr	Personnummer	Mobilnr
Arbetsgivare/skola	Tel arb/skola	Arbetsgivare/skola	Tel arb/skola

Önskemål om förskola

Önskad förskola i Oxelösunds kommun	Fr o m
Annat modersmål än svenska som talas i hemmet:	

Placeringsönskemål förskola

(Insänds 4 månader innan plats önskas)

Genomsnitt timmar per vecka:	Inskolning önskas fr o m
Önskad förskola	
Annat modersmål än svenska som talas i hemmet:	

Är båda vårdnadshavarna i behov av förskola Ja Nej, endast underskrift

Adress:
Oxelösunds Kommun
Utbildningsförvaltningen
613 81 Oxelösund

Besöksadress:
Höjdgatan 81

Tfn: 0155-38 000

Skäl för ansökan

Särskilda skäl. Redovisa för särskilda skäl.

Önskemål av vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
Namnförtydligande (textat)	Namnförtydligande (textat)
E-postadress	E-postadress

Underskrift: Observera att båda vårdnadshavarnas underskrift krävs.

YTTRANDE FRÅN ELEVEN S HEMKOMMUN

Datum och namnteckning

BESLUT AV OXELÖSUNDS KOMMUN

Förskola beviljas för tiden: _____

Enligt skollagen 8 kap. 13 §

Avslås, motivering

Datum och namnteckning