



Kristinehamns kommun

Skolförvaltningen
681 84 Kristinehamn

ANSÖKAN OM FÖRSKOLA/ENSKILD
FÖRSKOLA, PLATS HOS DAGBARNVÅRDARE I
I ANNAN KOMMUN FÖR BARN SOM ÄR
FOLKBOKFÖRD I KRISTINEHAMN

Personuppgifter

Barnets efternamn och tilltalsnamn				Personnummer			
Adress				Folkbokföringskommun			
Ev ny adress				Ev ny folkbokföringskommun			
Datum för flyttning	År	Månad	Dag	Datum för bokföring	År	Månad	Dag

Nuvarande placering i Kristinehamn

Förskola/dagbarnvårdare

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavares namn	
Adress	
Telefon bostad	Telefon arbete
E-post	

Vårdnadshavare 2

Vårdnadshavares namn	
Adress	
Telefon bostad	Telefon arbete
E-post	

Önskad ny placering

Önskad förskola/dagbarnvårdare	Kommun
Skäl till önskemålet	Fr.o.m.

Namnteckningar

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Om båda föräldrarna är vårdnadshavare krävs bådas underskrift.

Yttrande från Kristinehamns kommun

Förskola/dagbarnvårdare				
<input type="checkbox"/> Bifalles				
<input type="checkbox"/> Ersättning utgår med kr enligt Kristinehamns kommuns beslut om interkommunala ersättningar				
Handläggare	Datum	År	Månad	Dag
Handläggares namnteckning	Namnförtydligande			

Beslut av mottagande kommun

Beslut				Motivering
<input type="checkbox"/> Beviljas fr.o.m.				
<input type="checkbox"/> Avslås (se motivering)				Kommun
Datum	År	Månad	Dag	
Beslutande				Namnförtydligande

Kristinehamns kommun svarar inte för skolskjuts eller kostnad för skolskjuts.