



Ansökan om godkännande att bedriva
enskild förskoleverksamhet/förskoleklass
och/eller skolbarnomsorg enligt
skollagen 2 A kap. § 7

Antal bilagor

1. Vem vilka ska bedriva verksamheten (Bilägg bolags, eller annat organisationsbevis med uppgift om organisationsnummer, firmaadress, firmatecknare, bolagsordning, F-skattebevis).

Sökande, namn		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	

2. Avsedd verksamhet

Avsedd verksamhet			
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg	<input type="checkbox"/> Skolbarnomsorg	<input type="checkbox"/> Förskoleklass

3. Antal platser

Max antal platser	Personalvolym, antal	Varav förskollärare, antal
Öppettider		

4. Beräknat startdatum

Beräknat startdatum

5. Lokalens adress

Adress	Postnummer	Ort
--------	------------	-----

6. Beskriv verksamhetens innehåll (Biläggs ansökan)

- * Pedagogisk inriktning
- * Personalens utbildning och erfarenhet (Bifoga utbildningsbevis)
- * Barngruppens sammansättning och storlek
- * Föräldraavgifter (Maxtaxa tillämpas)
- * Öppethållande
- * Ansvarig kontaktperson (Namn/kompetens)
- * Intagningsprinciper

7. Ekonomisk kalkyl (Biläggs ansökan)

Namn-teckning

Ort och datum	
Namn-teckning, firmatecknare	Namnförtydligande

Ansökan med bilagor skickas till: Barn- och utbildningsverksamheten, 695 80 Laxå