



Ansökan om förskola i Vaggeryds kommun från folkbokförda i andra kommuner

Barnets fullständiga namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer och ort	
Namn vårdnadshavare 1		Namn vårdnadshavare 2	
Hittillsvarande adress		Tel bostaden	
Folkbokföringskommun			
Ev ny adress			Tel
Ev ny kommun	Datum för flyttning	Datum för folkbokföring	
Önskad placering i förskolan	Ansökan gäller följande period	Genomsnittlig tid/vecka	
☐ Inga särskilda skäl åberopas, annat än rätten att välja förskola.	☐ Övriga upplysningar		
Övriga upplysningar			

Medsignerare (e-legitimation) Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter.

Vårdnadshavare 1	-	Personnummer	E-post
------------------	---	--------------	--------

Vårdnadshavare 2	Personnummer	E-post
------------------	--------------	--------

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2
-------	------------------------------	------------------------------

Beslut/avtal

Avlämnande kommuns yttrande, enligt skollagen

☐ Förskola i Vaggerys kommun tillstyrks för tiden

Ersättning beviljas enligt Vaggerys kommun gällande prislista.

Kommunens faktureringsadress:

Datum _____ Underskrift _____

Befattning	Namn	Förtydligande
------------	------	---------------

Avtalet kan sägas upp av vardera parten med 2 månaders uppsägningstid. Uppsägning ska göras skriftligt.

Föräldravgiften hanteras av den kommun där barnet är placerat.

Beslut av Vaggeryds kommun

☐	Placeringen bifalls för tiden	☐	Avslås. Motivering
--------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------

Datum	Underskrift, delegat för barn- och utbildningsnämnden
-------	---

Beslutet kan överklagas hos skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagandet och ev. övriga handlingar skall sändas till BUN förvaltningen Box 43, 568 21 SKILLINGARYD, och inte till skolväsendets överklagandenämnd. För att överklagandet skall kunna prövas måste skrivelsen ha inkommit inom tre veckor från den dag då Ni fick del av beslutet. Beslut delges vårdnadshavare och barn- och utbildningsnämnden.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Bankgiro	Organisationsnummer	E-post	Internetadress
Box 43	Östra Allégatan 55	0370-67 80 00	5950-7434	212000-0522	bun@vaggeryd.se	www.vaggeryd.se
568 21 Skillingarvd	568 32 Skillingarvd					