



Ansökan om placering i kommunal förskola i annan kommun

Barnets uppgifter

Barnets namn (förnamn, efternamn)	Personnummer
Barnets folkbokföringsadress	
Nuvarande förskola	
Önskemål om förskola (namn och kommun)	Från och med datum
Skäl för mottagande i den önskade förskolan	
Vi har kontaktat den kommunala förskola och fått besked om plats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Observera att ni själva måste kontakta förskolan vid ansökan annan kommunal förskola utanför Alvesta kommun.

Vårdnadshavares uppgifter

Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift

Jag är ensam vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 1
Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

Yttrande från hemkommunen

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes enligt skollagen 8 kap 13 § 2 st <input type="checkbox"/> Tillstyrkes enligt skollagen 8 kap 13 § 1 st, särskilda skäl föreligger	
<input type="checkbox"/> Avstyrkes	
Motiv för avslag	
Underskrift	Datum
Namn och befattning	

Beslut (mottagande kommun)

<input type="checkbox"/> Beviljas enligt skollagen 8 kap 13 § 2 st <input type="checkbox"/> Beviljas enligt skollagen 8 kap 13 § 1 st, särskilda skäl föreligger	
<input type="checkbox"/> Avslås	
Motiv för avslag	
Underskrift	Datum
Namn och befattning	

Blanketten skickas till: Utbildningsförvaltningen, Alvesta kommun, 342 80 Alvesta

Till mottagande kommun:

Alvesta kommun betalar inte retroaktiv interkommunal ersättning mellan räkenskapsår utan uttalad överenskommelse.