

Nedan angivna barn/elev är folkbokförd i Lessebo kommun och har av vårdnadshavare anmälts för förskoleplats/skolgång i Er kommun/friskola. Eftersom interkommunal ersättning blir aktuell anhåller vi om Ert yttrande.

**Barn/elev**

Namn	Personnummer
Adress, postnr, postadress	Telefon bostad
Nuvarande förskola/skola	Folkbokföringskommun Lessebo kommun

**Önskad förskola/skola i annan kommun**

Mottagande kommun	Fritidshem önskas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Förskola/skola	Klass	Ort
Ansökan gäller fr o m	Ansökan gäller t o m	

**Skäl för ansökan**

<input type="checkbox"/> Inga särskilda skäl åberopas än rätten att välja förskola/skola	<input type="checkbox"/> Särskilda skäl enligt skollagen 8 kap 13§ eller 10 kap 25§
Följande skäl anförs	

**Underskrift vårdnadshavare**

Vid gemensam vårdnad skall blanketten vara undertecknad av båda vårdnadshavarna  Jag är ensam vårdnadshavare

Vi/jag har tagit del av informationen kring val av annan förskola/skola. Avgift för förskola/fritidshem erläggs enligt mottagande kommuns taxa. Eventuellt behov av skolskjuts ordnas och bekostas av vårdnadshavare.

Datum/Vårdnadshavares namnteckning	Datum/Vårdnadshavares namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress, postnr, postadress	Adress, postnr, postadress
Telefon bostad	Telefon bostad

**Mottagande kommuns beslut**

Ansökan beviljas för tiden	Ansökan avslås på grund av
Underskrift	Datum
Namnförtydligande/befattning	Telefon

**Lessebo kommuns beslut**

Ansökan beviljas och interkommunal ersättning utbetalas för tiden	Ansökan avslås på grund av
Underskrift	Datum
Namnförtydligande/befattning Carl-Axel Hallberg, utbildningschef	Telefon 0478-126 22

**Postadress**

Barn- och Utbildningsförvaltningen  
Box 13  
360 50 LESSEBO

**Besöksadress**

Storgatan 78

**Telefon**

0478-125 00 växel

**E-post**

bun@kommun.lessebo.se