

Ansökan om förskola/skola i Lessebo kommun för barn/elever folkbokförda i annan kommun

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

Om inget yttrande inkommit inom 14 dagar utgår vi från att Ni kommer att erlägga interkommunal ersättning.

Barn/elev

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

Önskad förskola/skola i Lessebo kommun

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

Skäl för ansökan

Extra kostnader avseende åtgärder enligt skollagen ska finansieras av hemkommunen och godkännas i varje enskilt fall

<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 Lessebo 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

Lessebo kommuns beslut

Ansökan beviljas för tiden	Ansökan avslås på grund av
Underskrift	Datum
Namnförtydligande/befattning	Telefon 0478-126 22

Hemkommunens beslut

Ansökan beviljas och interkommunal ersättning utbetalas för tiden	Ansökan avslås på grund av
Underskrift	Datum
Namnförtydligande/ befattning	Telefon