

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

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/friskola 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

Lessebo kommuns beslut

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

Mottagande kommuns/friskolas beslut

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