



Ansökan om godkännande att bedriva  
enskild förskoleverksamhet/förskoleklass  
och/eller skolbarnomsorg enligt  
skollagen 2 A kap. § 7

Antal bilagor
---------------

- 1. Vem vilka ska bedriva verksamheten** (Bilagga bolags, eller annat organisationsbevis med uppgift om organisationsnummer, firmaadress, firmatecknare, bolagsordning, F-skattebevis).

Sökande, namn		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	

## 2. Avsedd verksamhet

Avsedd verksamhet			
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg	<input type="checkbox"/> Skolbarnomsorg	<input type="checkbox"/> Förskoleklass

## 3. Antal platser

Max antal platser	Personalvolym, antal	Varav förskollärare, antal
Öppettider		

## 4. Beräknat startdatum

Beräknat startdatum
---------------------

## 5. Lokalens adress

Adress	Postnummer	Ort
--------	------------	-----

## 6. Beskriv verksamhetens innehåll

 (Bilaggs ansökan)

- \* Pedagogisk inriktning
- \* Personalens utbildning och erfarenhet (Bifoga utbildningsbevis)
- \* Barngruppens sammansättning och storlek
- \* Föräldraavgifter (Maxtaxa tillämpas)
- \* Öppethållande
- \* Ansvarig kontaktperson (Namn/kompetens)
- \* Intagningsprinciper

## 7. Ekonomisk kalkyl

 (Bilaggs ansökan)

### Namnsteckning

Ort och datum	
Namnsteckning, firmatecknare	Namnförtydligande

Ansökan med bilagor skickas till: Barn- och utbildningsverksamheten, 695 80 Laxå