

Ansökan om godkännande av utökning i enskild verksamhet

Ansökan avser godkännande om utökning av befintliga platser eller avdelningar för:

Förskola

Skolbarnsomsorg

Pedagogisk omsorg

Antal avdelningar _____ Antal platser _____

Ort/område: _____

Underskrift

Ort och datum för ansökan

Huvudmannens namnteckning

Namnförtydligande

Fullständigt ifylld ansökan inklusive bilagor skickas till:

Östhammars kommun
Barn- och utbildningskontoret
Box 66
742 21 Östhammar

Beslut fattas av barn- och utbildningschefen på delegation från Barn- och utbildningsnämnden.

Uppgifterna används för administrativa ändamål och behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL).

1 Huvudman

Huvudman, namn	
Organisationsform	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postadress
Telefon	Telefax
Mobiltelefon	E-postadress

2 Verksamhet

Verksamhetsnamn	Startdatum	
Adress	Postadress	
Redovisa utökning för verksamheten:		
Verksamhet	Antal avdelningar	Antal barn
Förskola		
Fritidshem		
Pedagogisk omsorg		