

# Ansökan om placering i förskola i annan kommun

(avser barn som är folkbokförda i Växjö kommun)

## Uppgifter om barnet

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer, ort	Telefonnummer
Kommun där barnet är folkbokförd		
Nuvarande förskola	Nuvarande avdelning	

## Önskemål

Önskad förskola och kommun	Önskat placeringsdatum
Skäl för mottagande i den önskade förskolan	
Datum	Datum
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift

**Vid gemensam vårdnad ska blanketten undertecknas av båda vårdnadshavarna.**

**Yttrande från Växjö kommun**

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	Från och med - till och med	
<input type="checkbox"/> Avslås		
Motiv för avslag		
Datum	Underskrift	Befattning och telefon

**Beslut av mottagande kommun**

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	Från och med - till och med	
<input type="checkbox"/> Avslås		
Motiv för avslag		
Datum	Underskrift	Befattning och telefon