|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kommun vapen_brevhuvud** | **STORFORS****KOMMUN** | **Tillstånd att bedriva fristående förskoleverksamhet eller pedagogisk omsorg enligt skollagen 25 kap 2 §** |

**Sökande**

|  |
| --- |
| Namn |
| Adress | Postnummer | Ort |
| E-post | Telefon |

**Verksamhet**

|  |  |
| --- | --- |
|   Förskola |    Pedagogisk verksamhet |
| Antal platser | Personalvolym, antal | Varav antal förskollärare (%) |

**Beräknat startdatum**

|  |
| --- |
| Fr o m |

**Lokalens adress**

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

**Bilagor som ska bifogas ansökan:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beskrivning av företaget**Bolags-eller annan företagsregistrering med uppgifter om organisationsnummerFirmaadressFirmatecknareBolagsordning (i förekommande fall)F-skattebevis**Beskrivning av verksamheten**Pedagogisk inriktningPersonalens utbildning och erfarenhet (utbildningsbevis)Barngruppens sammansättning och storlekFöräldraavgifter (maxtaxa tillämpas)ÖppethållandeAnsvarig kontaktperson (namn och kompetens) | IntagningsprinciperEkonomisk kalkyl**Rutiner och handlingsplaner**Grundläggande struktur för systematiskt kvalitetsarbete med grundläggande pedagogisk planeringPlan mot diskriminering och kränkande behandlingRutin för anmälan om kränkande behandlingKrisplan inklusive handlingsplaner för akuta risksituationerRutin för arbete med barn i behov av anpassningar eller särskilt stödRutin för anmälan till socialtjänstenRutin för klagomålshantering |

|  |  |
| --- | --- |
| Antal bilagor | Organisationsnummer |

**Firmatecknares underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Datum |
| Namnteckning | Namnteckning |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

**Blanketten samt bilagor skickas till Storfors kommun, Kommunstyrelsen, Box 1001, 688 29 Storfors**

Kommunstyrelsen är ansvarig för att de personuppgifter du lämnar behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL).