

## 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 utbildningsförvaltningen**  
**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               |                   |
| <b>Redovisa utökning för verksamheten:</b> |                          |                   |
| <b>Verksamhet</b>                          | <b>Antal avdelningar</b> | <b>Antal barn</b> |
| Förskola                                   |                          |                   |
| Fritidshem                                 |                          |                   |
| Pedagogisk omsorg                          |                          |                   |