

Val av förskola utanför kommunen

Barnet

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer, Ort	Telefonnummer
Kommun där barnet är folkbokförd		Från och med (datum)
Nuvarande förskola		Avdelning
Ort		Kommun

Uppgifter om vårdnadshavare - förälder

Vårdnadshavare		
Bostadsadress	Postnummer, Ort	Telefonnummer
Vårdnadshavare		
Bostadsadress	Postnummer, Ort	Telefonnummer

Skäl

	Till och med datum

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Yttrande från Köpings kommun

Tillstyrkes		Avstyrkes	
Motiv beviljan/avstyrkan			
Datum	Underskrift	Befattning	

Beslut Köpings Kommun

Beviljas		Avslås	
Motiv för beviljan/avslag			
Ort och datum	Underskrift	Befattning	