



Sökande

Namn		
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	

Verksamhet

Verksamhetsform <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg		
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 organisationsnummer
Firmaadress
Firmatecknare
Bolagsordning (i förekommande fall)
F-skattebevis

Intagningsprinciper
Ekonomisk kalkyl

Rutiner och handlingsplaner

Grundläggande struktur för systematiskt kvalitetsarbete med grundläggande pedagogisk planering
Plan mot diskriminering och kränkande behandling
Rutin för anmälan av kränkande behandling
Krisplan inklusive handlingsplaner för akuta risksituationer
Rutin för arbete med barn i behov av anpassningar eller särskilt stöd
Rutin för anmälan till socialtjänsten
Rutin för klagomålshantering

Beskrivning av verksamheten

Pedagogisk inriktning
Personalens utbildning och erfarenhet (utbildningsbevis)
Barngruppens sammansättning och storlek
Föräldraavgifter (maxtaxa tillämpas)
Öppethållande
Ansvarig kontaktperson (namn och kompetens)

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

Firmatecknares underskrift

Datum	Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten samt bilagor skickas till Karlskoga kommun, 12. Barn- och utbildningsförvaltningen, 691 83 Karlskoga.