

## Ansökan om avsteg från regler i förskola/skolbarnsomsorg

Ansökan lämnas till enheten där barnet är placerat för yttrande. Om barnet ännu inte har någon placering, skickas ansökan till barn- och utbildningsförvaltningen, 135 81 Tyresö

**B 1** Avsteg från regler för

- Förskola  
 Skolbarnsomsorg

**B5:1**  Rätt till plats i förskoleverksamhet enligt Skollagen 8 kap 5 §

**B5:2**  Rätt till plats i förskoleverksamhet enligt Skollagen 8 kap 7 §

Vid föräldraledighet, ange födelsedatum för det yngsta barnet:

Barnets för- och efternamn		Personnummer
Moderns för- och efternamn		Vårdnadshavare Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Moderns gatuadress	Postnummer, postadress	Telefon dagtid

Faderns för- och efternamn		Vårdnadshavare Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Faderns gatuadress	Postnummer, postadress	Telefon dagtid
Inskrivnen på förskola/skola	Önskar antal tim/v	Under perioden
<p>Vårdnadshavarens beskrivning av anledning till ansökan. Bör styrkas av relevanta handlingar</p> <p> <input type="checkbox"/> sjukintyg      <input type="checkbox"/> intyg från psykolog/psykiater/BVC      <input type="checkbox"/> intyg från BUP  <input type="checkbox"/> intyg från logoped/talpedagog      <input type="checkbox"/> intyg från Arbetsförmedlingen  <input type="checkbox"/> intyg från Familjecenter      <input type="checkbox"/> intyg från socialförvaltning </p> <p>Beskrivning av behovet:</p>		
Datum och vårdnadshavares underskrift (vid gemensam vårdnad s båda vårdnadshavarna underteckna ansökan)		

<b>Yttrande från rektor/biträdande rektor</b>	
Tillstyrks <input type="checkbox"/>	Avstyrks <input type="checkbox"/>
Från och med	Till och med
Enhetens motivering. Beskriv kortfattat anledningen till enhetens ställningstagande. Bifoga eventuella åtgärdsprogram eller handlingsplaner.	
Datum och underskrift samt titel	

<b>Beslut av delegat</b>	
Beviljas	Avslås
Från och med	Till och med
Datum och underskrift	

Bilaga: Information om hur man överklagar beslut