



Ansökan om stödplacering i förskoleverksamhet

Ankomstdatum (fylls i av verksamheten)

Barn 1	Personnummer	För- och efternamn
Barn 2	Personnummer	För- och efternamn

Adress	
Postnr och ort	Telefonnummer

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Personnummer	Personnummer
För- och efternamn	För- och efternamn

En stödplacering är alltid tidsbegränsad. Var vänlig fyll i önskad tidsperiod för stödplaceringen och preliminärt grundschema.

Placering önskas

Från och med datum:	Till och med datum:
---------------------	---------------------

Vecka	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

Orsak till ansökan

--

Vh 1*	Datum	Underskrift Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Vh 2	Datum	Underskrift Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

* Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under.



Ifylld och undertecknad blankett skickas per post till Örebro Waldorfförskola Viljan, Glomman 94, 702 30 Örebro. Blanketten kan även mailas till rektorforskola@orebrowaldorf.se alternativt lämnas in personligen.

Nedanstående fält fylls i av rektor i förskola

Ansökan avslås

Motivering till beslut

--

Ansökan beviljas

Placering

Från och med:	Till och med:
Tidsomfång som beslutet avser (t.ex. datumintervall, månader, timmar/vecka, lövdagar)	

Motivering till beslut

--

Rektor i förskolas underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------

Uppföljning/omprövning av stödplacering

Uppföljning av stödplacering ska ske (datum)	Ansvarig
--	----------