

Ansökan skickas till:
Tingsryds kommun, Bildningsnämnden
Box 88
362 22 Tingsryd

1. SÖKANDES UPPGIFTER

Huvudman, namn		Verksamhetsform (fristående förskola eller pedagogisk omsorg)	
Organisationsform		Organisationsnummer	
Huvudmannens adress		Verksamhetens adress	
Postnummer	Postadress	Postnummer	Postadress
Huvudmannens e-post		Huvudmannens telefonnummer	Huvudmannens mobiltelefonnummer
Verksamhetens namn			

2. ANSÖKAN AVSER

Byte av huvudman (gå vidare till punkt 3) <input type="checkbox"/>	Byte av lokal /Adressändring (gå vidare till punkt 4) <input type="checkbox"/>
Utökning av antalet platser (gå vidare till punkt 5) <input type="checkbox"/>	Byte av verksamhetens inriktning/profil (gå vidare till punkt 6) <input type="checkbox"/>
Byte av skolchef (gå vidare till punkt 7) <input type="checkbox"/>	Byte av rektor (gå vidare till punkt 8) <input type="checkbox"/>
Byte i personkrets enligt 2 kap 5a § i skollagen (gå vidare till punkt 9) <input type="checkbox"/>	
Övrigt, beskriv kortfattat	

3. BYTE AV HUVUDMAN

Tillståndshavare/bidragsmottagare, namn		Verksamhetsform (fristående förskola eller pedagogisk omsorg)	
Organisationsform (enligt skatteverkets definition)		Organisationsnummer	
Huvudmannens adress		Verksamhetens adress	
Postnummer	Postadress	Postnummer	Postadress
Huvudmannens e-post		Huvudmannens telefonnummer	Huvudmannens mobiltelefonnummer
Verksamhetens namn			

4A. BYTE AV LOKAL (gäller fristående förskola)

Permanent från och med	Tillfälligt under perioden	
Ny adress	Postnummer	Postadress
FÖLJANDE HANDLINGAR SKA BIFOGAS VID BYTE AV LOKAL		
<input type="checkbox"/> Ritningar märkta ned kvadratmeter per rum		
<input type="checkbox"/> Antalet toaletter för barn		
<input type="checkbox"/> Kopia på anmälan till Miljö- och byggnadsförvaltningen		
<input type="checkbox"/> Kopia på godkänt bygglov		

4B. ADRESSÄNDRING (gäller pedagogisk omsorg)

Ny adress	Postnummer	Postadress
Följande handlingar ska bifogas vid byte av lokal		
<input type="checkbox"/> Ritning med kvadratmeter per rum		
<input type="checkbox"/> Dokumenterad barnsäkerhetsrund		

5. UTÖKNING AV ANTALET PLATSER

Permanent <input type="checkbox"/>	Tillfälligt <input type="checkbox"/>
Verksamheten har idag godkännande/bidrag för platser	Ansökan avser platser
Beskriv förändring i bemanning utifrån den tilltänkta utökningen med uppgift om antal barn per pedagog och antal förskollärare (exklusive resurser)	

6. BYTE AV VERKSAMHETENS INRIKTNING/PROFIL

Nuvarande inriktning/profil
Planerad inriktning/profil

7. BYTE AV SKOLCHEF

Nuvarande skolchef
Planerad skolchef

8. BYTE AV REKTOR

Nuvarande förskolechef
Planerad förskolechef

9. BYTE I PERSONKRETS ENLIGT 2 KAP 5A § I SKOLLAGEN

Beskriv kortfattat förändringen OBS! Aktuellt utdrag ur belastningsregistret ska bifogas ansökan i obrutet kuvert.
--

Underskrift

Datum	Tingsryds kommun hanterar personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Inom bildningsförvaltningen är bildningsnämnden ansvarig för att personuppgifter behandlas och skyddas i enlighet med förordningen. Mer information finns på https://tingsryd.se/om-kommunen/behandling-av-personuppgifter/
Namnteckning	
Namnförtydligande	