

ANSÖKAN TILL BRAGE SPRÅKFÖRSKOLA

Ansökan avser

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postadress
Önskad språkförskoleplacering, kommun och verksamhet		

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	E-post	

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	E-post	

Nuvarande förskola

Förskolans namn	Avdelning	Kontaktperson
Adress		Telefonnummer

Vi önskar tolk vid inbokade besök

- Nej
- Ja. Språk.....

Skickas språkförskoleansökan till ytterligare kommuner?

- Nej
- Ja. Vilken kommun.....

Ange bakgrund/ anledning till ansökan till Brage språkförskola

Bilagor

Följande dokumentation bifogas ansökan

- Logopedutlåtande
- Psykologbedömning
- Pedagogisk beskrivning
- Övrig dokumentation

Samtycke

Vi ger antagningsansvarig personal tillåtelse att ta del av samtliga logopedjournaler

- Ja Nej

Vi ger antagningsansvarig personal tillåtelse att ta del av samtliga journaler som är relevanta för bedömningen

- Ja Nej

Vi ger antagningsansvarig personal tillåtelse att kontakta personal som är involverad i ansökan (t.ex. nuvarande förskola, logoped, psykolog)

- Ja Nej

Vi ger ansvarig personal tillåtelse att dela inkomna handlingar med hemkommunen och Sollentuna kommun:

- Ja:
- Ansökningsblankett
 - Logopedremiss
 - Logopedutlåtande
 - Pedagogisk beskrivning
- Nej (OBS! Kommuner kan inte godkänna placering utan underlag)



Jag /vi har tagit del av ovanstående handlingar och önskar ansöka om placering på
språkförskola.

.....
Ort och datum

.....
Ort och datum

.....
Vårdnadshavare 1

.....
Vårdnadshavare 2

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

