

ANSÖKAN TILL 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

Bilagor

Följande dokumentation bifogas ansökan

Logopedutlåtande

Psykologbedömning

Pedagogisk beskrivning

Övrig dokumentation

Samtycke

Vi ger mottagande logoped tillåtelse att ta del av
samtliga logopedjournaler

Ja

Nej

Vi ger mottagande logoped tillåtelse att ta del av
samtliga journaler som är relevanta för
bedömningen

Ja

Nej



Värmdö
kommun

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

Ansökan med underlag skickas till:

Värmdö kommun, Utbildningskontoret,
Avd Styrning och Kvalitet
Skogsbovägen 9–11
134 81 Gustavsberg
Märk kuvertet "språkförskola"