

**Ansökan om att behålla förskoleplats vid längre frånvaro utifrån synnerliga skäl**

Härmed begär vi som barnets vårdnadshavare att få behålla förskoleplatsen längre tid än regler för barnomsorg i Upplands Väsby kommun tillåter för:

Barnets namn…………………………………………………………………………………..

Barnets personnummer…………………………………………………………………………

Nuvarande förskola…………………………………………………………………………….

Period för önskat uppehåll av förskoleplats och skäl för att få behålla förskoleplatsen längre tid än regler för barnomsorg i Upplands Väsby kommun tillåter

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………………….

Barnets sista dag på förskolan………………………………………………………………….

Intyg som styrker skälen ska bifogas

Datum……………………. Datum……………………….

Vårdnadshavares underskrift Vårdnadshavares underskrift

……………………………. ………………………………..

Namnförtydligande Namnförtydligande

…………………………… ………………………………..

Adress……………………. Adress…………………………

……………………………. …………………………………

**Ansökan skickas till:**

Upplands Väsby kommun

Dokumentcontroller UBN

194 80 Upplands Väsby