

## ANSÖKAN TILL SPRÅKFÖRSKOLAN PENSELN

### Uppgifter om barnet

Barnets namn	Barnets personnummer
Barnets adress	

### Uppgifter om nuvarande förskola

Förskolans namn	Förskolechef
Förskolans adress	
Avdelning	Telefonnummer

### Uppgifter om vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn
Postadress om annat än barnets	Telefon dagtid Telefon kvällstid

### Uppgifter om vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn
Postadress om annat än barnets	Telefon dagtid Telefon kvällstid

### Bifogade handlingar

- Logopedutlåtande (Obligatoriskt, kan skickas separat)
- Pedagogisk kartläggning från nuvarande förskola (Obligatorisk, kan skickas separat)
- Ytterligare utredning, t.ex. BUP, BAS-team eller habilitering (Om aktuellt)

Datum	Vårdnadshavares 1 underskrift	Vårdnadshavares 1 namnförtydligande
Datum	Vårdnadshavares 2 underskrift	Vårdnadshavares 2 namnförtydligande

Ansökan skickas senast den 15 februari till  
**Skolförvaltningen, Österåkers kommun, 184 86 Åkersberga**