KARLSKOGA KOMMUN

Skolförvaltningen

Fristående verksamhet

Upphörande av enskild förskoleverksamhet, skolbarnsomsorg eller pedagogisk omsorg

Verksamhet

Namn		Organisationsnummer
Verksamhetsform ☐ Förskola ☐ Skolbarnomsorg ☐ Pedagogisk omsorg		
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefon

Upphörande

Sista verksamhetsdag
Berörda vårdnadshavare är informerade: ☐ Ja Datum: ☐ Nej

Inskrivna barn

Finns inskrivna barn som kan vara i behov av kommunal barnomsorg/skolbarnsomsorg efter verksamhetens upphörande:
☐ Ja → ange barnets/barnens namn och personnummer i bilaga ☐ Nej

Firmatecknares underskrift

Datum	Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten skickas till Karlskoga kommun, 10. Skolförvaltningen, 691 83 Karlskoga.