



LEKSANDS  
KOMMUN

## Ansökan om att starta fristående verksamhet

Ansökan avser

Förskola

Fritidshem

Annan pedagogisk omsorg

Verksamhetens namn:

Adress:

Telefon:

E-postadress:

Företagets namn:

Organisationsnummer:

Bankgironummer:

E-postadress:

Kontaktperson/namn:

Kontaktperson/telefon:

Önskad start för verksamheten:

Antal avdelningar:

Antal barn:

Öppettider (dagar/år, timmar/vecka):

Beskrivning av verksamhetsidé, eventuellt pedagogisk inriktning

Beskrivning av hur kosten hanteras (tillagnings- eller mottagningskök, specialkost)

Beskrivning av hur verksamheten ska upprätta (och fortlöpande följa upp) rutiner och handlingsplan för att garantera barnens säkerhet.

Beskrivning av hur verksamheten säkerställer att det finns personal med sådan utbildning eller erfarenhet att barnens behov av omsorg och en god pedagogisk verksamhet kan tillgodoses (antal, utbildning, kompetens och erfarenhet)

Lägre taxa än maxtaxa kommer att tillämpas Ja  Nej

Beskriv lokaler och utemiljö

## Bilagor

Bilaga 1 Verksamhetsplan

Bilaga 2 Registreringsbevis och F-skattesedel

Bilaga 3 Registreringsbevis från Bolagsverket ska bifogas ansökan eller F-skattebevis

Bilaga 4 Ritning av lokalerna

Bilaga 5 Utlåtande från Leksands kommuns miljö- och samhällsbyggnadsavdelning och räddningstjänst om lokalens lämplighet ventilation, hälsoskydd, livsmedelshantering, bygglov, brandskydd etc. Gäller ej annan pedagogisk verksamhet.

Bilaga 6 Belastningsregister för all personal (all personal måste vara anställd)

Ansökan med bilagor skickas **minst 6 mån före startdatum** till Leksands kommun, Lärande och stöd, 793 80 Leksand.

Ort och datum

---

Huvudman