****

**Fullmakt avseende ansökningar gällande fristående förskola/enskild pedagogisk omsorg/fristående fritidshem/fristående fritidsverksamhet**

# Fullmaktsgivare

|  |  |
| --- | --- |
| Sökandens namn (juridisk person) | Telefonnummer |
|       |       |
| Organisationsform | Organisationsnummer |
|       |       |
| Sökandens utdelningsadress | Postnummer | Ort |
|       |       |       |
| Sökandens e-postadress |
|       |

**Fullmäktig**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn  | Personnummer |
|       |       |
| Ombudets utdelningsadress | Postnummer | Ort |
|       |       |       |
| Ombudets e-postadress | Telefonnummer |
|       |       |

**Giltighetstid**

|  |
| --- |
| Fullmakten är giltig: |
| Från och med       till och med       alt. tills ärendet är färdig utrett (tills vidare)       |

**Fullmakt**

Härmed befullmäktigas ovan angivna person att självständigt och oinskränkt företräda fullmaktsgivaren i all kontakt med förskoleavdelningen gällande ansökan om \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Underskrift av fullmaktsgivaren (huvudmannen/sökanden) |
|       |  |
| Namnförtydligande |
|       |