****

**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 | |
|  | |