

## Anmälan av lokal för barnomsorg och skola

Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

\* Obligatoriska fält

### Allmänna uppgifter

Verksamhetens namn	Datum för start av verksamhet
Adress	Postnummer
Postort	Fastighetsbeteckning
Företagsnamn	Organisationsnummer/personnummer
Förnamn	Efternamn
Telefon	E-postadress

### Faktureringsadress (om annan än ovan)

Adress	Postnummer
Postort	Referens/attention
Interndeberingsnummer (kommunal verksamhet)	

### Fastighetsägare (om annan än ovan)

Förnamn	Efternamn
Telefon	E-postadress
Förnamn	Efternamn
Telefon	E-postadress

### Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Nystart av verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring av verksamhet	<input type="checkbox"/> Kommunal verksamhet	<input type="checkbox"/> Privat verksamhet
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Lågstadium	<input type="checkbox"/> Kemi- eller fysiksal	<input type="checkbox"/> Gymnastiksal
<input type="checkbox"/> mellanstadium	<input type="checkbox"/> Högstadium	<input type="checkbox"/> Slöjdsal	
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Fritids		
<input type="checkbox"/> Annan lokal för utbildning, ange vad:			
Ange antal barn/elever			

**Bilagor**

Skriftlig verksamhetsbeskrivning <input type="checkbox"/> Bifogas	Skriftlig egenkontrollprogram med rutiner för verksamheten <input type="checkbox"/> Bifogas
Ventilationsprotokoll med utelufts- och frånluftsflöden angivna totalt, samt för respektive rum i lokalen. <input type="checkbox"/> Bifogas	Senast utförda rapport för radon i lokalen <input type="checkbox"/> Bifogas
Skalenlig planritning som visar lokalens utformning med rumsfördelnings/användningssätt <input type="checkbox"/> Bifogas	Situationsplan som visar byggnader och lekytor utomhus m.m. <input type="checkbox"/> Bifogas

**Underskrift**

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**