



**Anmälan om drift av förskola,  
fritidshem och skola**

Salems kommun  
144 80 Rönninge  
08-532 598 00

\* = Obligatorisk uppgift

Drift av förskola, fritidshem och skola enligt 38 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

**Anmälan avser\***

**Förskola**

- Förskola  
 Förskoleklass  
 Öppen förskola

**Fritidshem**

- Fritidshem  
 Öppen fritidsverksamhet

Startdatum för verksamheten\*

**Skola**

- Grundskola  
 Grundsärskola  
 Gymnasieskola  
 Gymnasiesärskola  
 Internationell skola  
 Sameskola  
 Specialskola

**Anmälare**

Företag\*

Organisationsnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Kontaktperson** (verksamhetsutövare och behörig firmatecknare)

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Fakturamottagare** (om annan än anmälaren)

Företag\*

Organisationsnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

**Kontaktperson**

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress



Salems kommun

### Fastighetsägare

Företag\*

Organisationsnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

E-postadress

### Kontaktperson

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

### Verksamhetsbeskrivning

Du kan också välja att bifoga verksamhetsbeskrivningen som bilaga till ansökan

Beskrivning av verksamheten

Antal elever/barn cirka\*

Antal årskurser/avdelningar\*

### Lokaler

Anläggningens namn\*

Fastighetsbeteckning\*

Utdelningsadress\*

Max antal personer som får vistas i lokalen samtidigt\*

Lokalernas yta, m<sup>2</sup>\*

Takhöjd, m\*

Postnummer\*

Postort\*

Tillgänglig inomhusyta för barn/elever\*

Antal tillgängliga toaletter för barn/elever\*

### Har radonmätning utförts?\*

Ja  
 Nej, ange orsak .....

Datum för radonmätning

### Har energideklaration av byggnaden utförts?\*

Ja  
 Nej, ange orsak .....

Datum för energideklaration

Mätresultat

Ange hur barn och personal informeras om husets energianvändning\*



Salems kommun

### Ventilation

#### Ange typ av ventilation\*

- S (Självdug)
- F (Mekanisk frånluft)
- FT (Mekanisk till- och frånluft)

Luftflöde (liter/sekund)\*

Obligatorisk ventilationskontroll (OVK) har utförts, datum\*

Mätresultat\*

#### Finns föreskrifter/skyltar för hur många barn/elever som får vistas i respektive rum?\* (För att säkerställa att det inte överstiger lokalens yta samt ventilationskapacitet)

- Ja
- Nej, ange orsak .....

Ange var i byggnaden OVK-intyget är placerat\*

### Varmvatten

#### Har hänsyn tagits till projektering/planering av ledningssystem för tappvatten för att förhindra risken för legionella?\* (t.ex. blindledningar, handdukstorkar, ledningslängd mellan blandningsventil och tappställe)

- Ja, ange på vilket sätt .....
- Nej, ange orsak .....

### Tidigare verksamhet

Tidigare verksamhet i lokalerna\*

### Utomhusmiljö

Du kan också välja att bifoga en bilaga.

#### Gård

Gårdens yta, m<sup>2</sup>

Beskriv gårdens utformning

### Omgivning

Störande verksamhet intill verksamheten

### Avfallsrutiner

Beskriv avfallsrutinerna

### Buller

Du kan också välja att bifoga en bilaga.

Störande verksamhet intill verksamheten



Salems kommun

Förebyggande åtgärder

## Hygien

Du kan också välja att bifoga en bilaga.

Ange vilka förebyggande åtgärder som har utförts eller planeras för att skapa en god inomhusmiljö med avseende på hygien (t ex städbarhet, materialval, förvaring, möbler, pedagogik)

## Egenkontroll

Du kan också välja att bifoga en bilaga.

Ange vilken eller vilka befattningar i verksamheten som har ansvaret för upprättande av rutiner

Ange vilka rutiner som finns i verksamheten, utifrån miljö- och hälsoskyddsaspekter (t.ex. städning, ventilation, buller, hygien, underhåll av lokaler, hantering av farligt avfall, förhindra legionellatillväxt, kunskapsöverföring och information)

Ange vilken eller vilka metoder som används för att säkerställa att rutinerna följs, brister åtgärdas och att förebyggande åtgärder utförs

## Bilagor

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Skalenlig ritning över lokalerna och gården som avses i anmälan | <input type="checkbox"/> Beskrivning av avfallsrutiner                |
| <input type="checkbox"/> Städschema  | <input type="checkbox"/> Befattningar som ansvarar för egenkontrollen |
| <input type="checkbox"/> Beskrivning av förebyggande åtgärder avseende buller            | <input type="checkbox"/> Beskrivning av rutiner i verksamheten        |
| <input type="checkbox"/> Beskrivning av förebyggande åtgärder avseende hygien            | <input type="checkbox"/> Beskrivning av metoder                       |
| <input type="checkbox"/> Beskrivning av gårdens utformning                               | <input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning                       |
| <input type="checkbox"/> Beskrivning av omgivning  |   |

## Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

## Underskrift

Datum och anmälarens underskrift\*

Namnförtydligande\*



Salems kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.