

Ansökansblankett till

Barnets Namn _____ Efternamn: _____

Personnummer _____ Modersmål: _____

Adress: _____ Postnummer: _____

Vårdnadshavare 1:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer _____

Tfn mobil 07 _____ Tfn arbete _____

Tfn bostad 08- _____ E-post: _____

Vårdnadshavare 2:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer _____

Tfn mobil 07 _____ Tfn arbete _____

Tfn bostad 08- _____ E-post: _____

Tidigare förskola: _____

Önskad Inskolning: _____

Vårdnadshavare 1 _____ Datum _____

Vårdnadshavare 2 _____ Datum _____

Förskolans noteringar:

Barnet har börjat den _____