



# ANMÄLAN sänds till rektor, Misterhultskolan

## Förskola Misterhultsvägen 39, 572 95 Figeholm

Vi väljer att placera vårt barn i Misterhults förskola.

Barnets namn .....

Personnummer .....

Adress .....

.....

Vill börja fr o m .....

Barnet går för närvarande på förskolan .....

(ort) .....

Målsmans namn .....

.....

Tel Dagtid..... Kvällstid .....

Underskrift : .....