

ANMÄLAN OM FÖRSKOLEPLATS

Barnets namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Vi vill placera vårt barn i Förskolan Ekbacken fr.o.m. _____

Går barnet på en annan förskola idag? JA NEJ

Om ja, barnet går för närvarande

på förskola _____ Ort _____

Vårdnadshavare 1 (textat) _____

Telefon _____ E-post _____

Vårdnadshavare 2 (textat) _____

Telefon _____ E-post _____

Övriga uppgifter/kommentarer

Anmälan är bindande. Avanmälan sker skriftligen senast 2 månader innan överenskommet startdatum.
Uppsägning av plats sker skriftligen på särskild blankett.

Underskrift vårdnadshavare _____ Datum _____

Underskrift vårdnadshavare _____ Datum _____

Sänds till:
Förskolechef
Misterhults Förskola
Misterhultsvägen 29
572 95 Figeholm