



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

Underskrift vårdnadshavare _____ Datum _____

Underskrift vårdnadshavare _____ Datum _____

Sänds till:
Rektor
Misterhults Förskola
Misterhultsvägen 39
572 95 Figeholm