

Platsansökan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 |
| Namn \*) |  |  |
| Personnummer \*) |  |  |
| Civilstånd \*) |  |  |
| Gatuadress \*) |  |  |
| Ortsadress \*) |  |  |
| Hemtelefon |  |  |
| Mobiltelefon \*) |  |  |
| E-postadress \*) |  |  |
| Yrke/Titel |  |  |
| Arbetsgivare |  |  |
| Tel. Arbetet |  |  |
| Arbetstid/vecka |  |  |
| Vi söker  förskoleplats för: | Barn 1 | Barn 2 |
| Namn\*) |  |  |
| Personnummer\*) |  |  |
| Vi önskar plats från och med \*) |  |  |
| Lämnas kl. |  |  |
| Hämtas kl. |  |  |

\*) Obligatoriska uppgifter

Övrigt vi/jag vill informera om:

Ort/Datum:

Underskrift av båda vårdnadshavarna:

Obs! Mail med bifogad platsansökan och kopia till andra vårdnadshavaren gäller som underskrift.

När vi fått ansökan via mail/post har du en plats i vår kö.

Anmälan gäller i två år, sen måste den förnyas om ni önskar stå kvar i vår kö

Förskolan Snurran

E-post: info@snurran.se

Tel: 040-233812

Slottsgatan 30

211 33 Malmö