Platsansökan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 |
| Namn \*) |  |  |
| Personnummer\*) |  |  |
| Gatuadress \*) |  |  |
| Ortsadress \*) |  |  |
| Hemtelefon |  |  |
| Mobiltelefon \*) |  |  |
| E-postadress \*) |  |  |
|  |  |  |
| Vi sökerförskoleplats för:  |  Barn 1  |  Barn 2 |
| Namn\*) |  |  |
| Personnummer\*) |  |  |
| Vi önskar plats från och med \*)  |  |  |
|   |  |  |

 \*) Obligatoriska uppgifter

 Jag/vi godkänner att Förskolan Snurran hanterar mina/våra personuppgifter

 enligt föreskrifter i GDPR så länge vårt/vara barn finns i kön.

 Obs! Endast ansökan via mail med kopia till andra vårdnadshavaren.

 När vi erhållit ansökan får ni bekräftelse på att barnet/barnen finns i vår kö.