**Anmälningsblankett – Förskolan Sjöstjärnan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnet namn (1)** | **Person nr** |
| **Barnet namn (2)** | **Person nr** |
| **Barnet namn (3)** | **Person nr** |
| **Barnet namn (4)** | **Person nr** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vårdnadshavare 1** | **Telefon nr arb.** |
| **Adress** |  |
| **E-post** | **Mobil nr** |
| **Vårdnadshavare 1** | **Telefon nr arb.** |
| **Adress** |  |
| **E-post** | **Mobil nr** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Önskad placeringstid, antal timmar i veckan** | **ca.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_timmar** |
| **Önskar plats från och med (beräkna två veckor till inskolning)** |  |
| **Underskrift** | **Datum** |