

Köanmälan

till Kyrkans allmänna förskola i Hässelby

Barnets för- och efternamn:

Personnummer:

Adress:

Vårdnadshavares namn och telefonnummer:

Mejladresser:

Särskilda upplysningar eller önskemål:

Önskar plats från och med augusti det år barnet fyller ____ år

Ev. dagbarnvårdare:

Hässelby den _____

(Vårdnadshavares underskrift)

Personuppgifterna sparas på förskolan så länge barnet står i vår kö.

Skickas in till:

Kyrkans förskola i Hässelby
Riddersviksvägen 116
165 72 Hässelby
Telefonnr: 08-505 99 226

Inkom förskolan den _____