

Anmälningsdatum.....

Köanmälan till förskolan Arken

Barnets namn..... personnummer.....

Barnets namn..... personnummer.....

Förälders namn.....

Adress.....postnummer.....

Telefon/mobil.....

mailadress.....

Förälders namn.....

Adress.....postnummer.....

Telefon/mobil.....

mailadress.....

Önskar plats från och med(räkna in två veckors
inskolning)

Arbete/studier:

Föräldraledig:

Arbetsökande:

Övrigt för oss som kan vara bra att veta:

Välkommen med din anmälan till: Förskolan Arken, Kyrkstigen 2 59036 Kisa,

Tel.0494 – 290448 (Josefine Rafelt, förskolechef)