Svenska kyrkan
ESKILSTUNA FÖRSAMLING

ANMÄLAN
om förskoleplats

Barnets namn | Personnummer

VÅRDNADSHAVARE
Efternamn och förnamn | Personnummer

Efternamn och förnamn (vårdnadshavare/sambo/make/partner) | Personnummer

Postadress | Postnummer och ort

E-post (vårdnadshavare) | Telefon

E-post (vårdnadshavare/sambo/make/partner) | Telefon

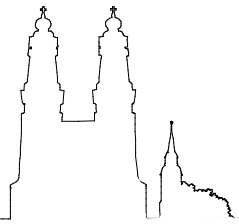
GEMENSAM VÅRDNAD (Vårdnadshavare som ej har samma folkbokföringsadress som barnet)
Efternamn och förnamn | Personnummer

Postadress | Postnummer och ort

E-post | Telefon

ÖNSKAD BARNOMSORG
Fr.o.m datum | Antal timmar/vecka

Övriga upplysningar (allergi, överkänslighet, astma, funktionsnedsättning)



Skicka

POSTADRESS: Eskilstuna församling, Box 307, 631 04 Eskilstuna. BESÖKSADRESS: Kyrkans Hus, Smörparken.
TELEFON: 016 - 17 07 00 (vx) E-POST: eskilstuna.forsamling@svenskakyrkan.se www.svenskakyrkan.se/eskilstuna