



Köanmälan Förskolan Prästkragen

Barnets namn

Barnets personnummer

Vårdnadshavares namn

Vårdnadshavares personnummer

Vårdnadshavares namn

Vårdnadshavares personnummer

Telefon

Telefon

E-post

E-post

Barnomsorg önskas från och med

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare