

# Anmälan till Svenska Victoriaförsamlingens förskola

## Barnets uppgifter

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Barnets födelsedatum: \_\_\_\_\_

Barnets kön:  Flicka  Pojke

Önskar börja: \_\_\_\_\_

Har syskon i förskolan:  Ja  Nej

Om ja. Namn: \_\_\_\_\_

Har syskon i Svenska Skolan Berlin:  Ja  Nej

Om ja. Namn: \_\_\_\_\_

Nuvarande förskola: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Föräldrarnas uppgifter

### Förälder 1

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon arbete: \_\_\_\_\_

Telefon bostad: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Modersmål: \_\_\_\_\_

Är medlem i Svenska Victoriaförsamlingen Berlin:  Ja  Nej

Önskar bli medlem i Svenska Victoriaförsamlingen:  Ja  Nej

### Förälder 2

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon arbete: \_\_\_\_\_

Telefon bostad: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Modersmål: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift/er \_\_\_\_\_

