

Ansökningsblankett för förskola

En ansökan per barn

Ny ansökan

Omplacering

Barnets för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	
Postnummer och postadress	Telefon

Vårdnadshavare 1 (för och efternamn)	Personnr. (10 siffror)
Adress (om annan än barnets)	
E-post adress	
Telefon bostad	Mobil
Nuvarande sysselsättning	Telefon till arbetet

Vårdnadshavare 2 (för och efternamn)	Personnr. (10 siffror)
Adress (om annan än barnets)	
E-post adress	
Telefon bostad	Mobil
Nuvarande sysselsättning	Telefon till arbetet

Omfattning/vistelsetid

Plats önskas från och med (datum). Inskolning sker i samråd med personal	Omsorgsbehov, antal timmar/vecka
Syskon som redan går i förskolan (skriv namn)	

Barnets folkbokföringskommun, om annan än Tranemo

Underskrift

Datum	Datum
Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning

Ansökan skickas till:

E-post: kinds.pastorat@svenskakyrkan.se

Adress: Svenska Kyrkan kind Klockaregatan 2 51252 Svenljunga