

Köanmälan förskola

*Köanmälan gäller ett år och måste förnyas om man önskar kvarstå i kön. Returneras per post till:
Burlövs församling/ Prästkragens förskola, Box 174, 232 22 Arlov.*

Datum: _____

Barnets namn.....

Barnets person nr.....

Vårdnadshavare 1.....

Adress och postnummer.....

Telefonnr.....

Mailadress.....

Vårdnadshavare 2.....

Adress och postnummer.....

Telefon nr hem.....mobil.....

Mailadress.....

Prästkragens förskola, Arlov.

Lindhaga förskola, Åkarp.

Önskemål om tid för placering.....

Andra önskemål eller synpunkter

.....

Underskrift vårdnadshavare

.....