

Anmälan till förskola

Barnets för- och efternamn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer och ort	
Vårdnadshavares namn	Personnummer	Vårdnadshavares namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort	Adress	Postnummer och ort
Telefon bostad	Mobiltelefon	Telefon bostad	Mobiltelefon
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete	Arbetsgivare/skola	Telefon arbete
<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
Make/sambo	Personnummer	Make/sambo	Personnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete	Arbetsgivare/skola	Telefon arbete
<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig

Modersmål om annat än svenska
Funktionshinder, vilket
Allergi, vilken

Placering önskas from	Antal timmar/vecka ca
-----------------------	-----------------------

Ort och datum	
Namnteckning (vårdnadshavare)	Namnteckning (vårdnadshavare)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Postadress

Föräldrakooperativ Klockan

Maria Norbüs väg 18
31197 Falkenberg

Telefon

0346-52314

E-post

info@klockans.se

Internetadress

www.klockans.se