

FÖRSKOLAN ÄNGET

Härmed ansöker jag/vi om plats vid Förskolan Änget för:

Personuppgifter barn

För- och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och Ort	

Är barnet folkbokfört på Gotland? Ja Nej

Har barnet syskon på Förskolan Änget? Ja Nej

Placering önskas fr.o.m. _____

Den kommunala platsgarantin gäller inte på Förskolan Änget

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Bostadstelefon
Postnummer och Ort	Mobiltelefon
E-post	

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Bostadstelefon
Postnummer och Ort	Mobiltelefon
E-post	

Ort datum samtliga vårdnadshavares underskrift

Lämna eller skicka anmälan till oss. Köplats räknas från poststämpelns datum.

Kontakta oss gärna om ni har några frågor

<i>Noteringar Förskolan Änget</i> Ankomstdatum:	<i>Mejladress:</i> visby.forskolan.anget@svenskakyrkan.se	<i>Besöksadress:</i> Förskolan Änget, Terra Nova torg 9 621 53 Visby
--	--	---