



Ansökan om plats på Lammets förskola

Ankomstdatum

Personuppgifter

Barnets efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Vårdnadshavare 1 efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Arbetsgivare/skola	Arbetstider	Telefon Vårdnadshavare 1
Vårdnadshavare 2 efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Arbetsgivare/skola	Arbetstider	Telefon Vårdnadshavare 2
Sammanboende efternamn (ej vårdnadshavare)	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress (Gäller samtliga)	Postnummer	Postadress

Civilstånd

Gifta Sammanboende Ensamstående

Barnets tillhörighet

Gemensamt barn Vårdnadshavare 1:s barn Vårdnadshavare 2:s barn Fosterhemsplacerad

Plats önskas från och med (Inskolningstid 3 veckor medräknad): _____

Önskemål om avdelning (Vid fler än ett önskemål rangordna från 1–3)

Prästkragen Romelanda Klöver / Timotej Ullstorp Blålockan Kareby



Står barnet i kö till en icke kommunal barnomsorg? (om ja, ange förskolans namn)

--

Har barnet syskon som är placerat på en förskola? (Om ja, ange vilken förskola)

--

Övrigt

Eventuell tidigare placering

Tidigare placering	Placering upphörde
--------------------	--------------------

Datum	Vårdnadshavare 1 namnteckning	Vårdnadshavare 2 namnteckning
Vårdnadshavare 1 e-postadress		Vårdnadshavare 2 e-postadress

Ansökan skickas till:
Lammets förskola, Romelanda pastorat
Oxelvägen 101
442 77 Romelanda

Kontakt:
Rektor Annelie Håkansson
Tel.0303-24 34 18, 0739-859298
annelie.hakansson@svenskakyrkan.se