

Ansökan om barnomsorgsplats på föräldrakooperativet Regnbågen i Sala.



Föräldrakooperativet Regnbågen i Sala
Bråstagatan 6, Sala
73330
Phone: 0224-176 81
www.regnbagensala.se

Vi är intresserade av barnomsorg på föräldrakooperativet Regnbågen,
och vill därför stå på kö för en plats på er förskola.

Fyll i denna ansökan, skriv ut, skriv under och skicka in den till ovan adress!

Datum:

Barnets Personnr:

Barnets Namn:

Vi är intresserade av plats omgående!

Vi är i behov av barnomsorg från och med:

Vårdnadshavarnas namn och adress:

Vårdnadshavare 1

Namn (för/efternamn)

Gatuadress

Postnummer

Stad

Telefon (Dag & kvällstid)

Epost

Vårdnadshavare 2

Namn (för/efternamn)

Gatuadress

Postnummer

Stad

Telefon (Dag & kvällstid)

Epost:

Övrigt info:

Vårdnadshavares Namnteckning:

Datum: