

ANSÖKAN OM BARNOMSORGSPLATS PÅ DUNDERKLUMPEN

BARNET

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Adress

VÅRDNADSHAVARE DÄR BARNET ÄR FOLKBOKFÖRT

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefon, bostad	Telefon, mobil	E-postadress

SAMMANBOENDE

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefon, bostad	Telefon, mobil	E-postadress

Plats önskas fr. o m.....

Ange ungefärligt omsorgsbehov i timmar/vecka.....

Modersmål om annat än svenska.....

Allergier, specialkost eller annan viktig information?.....

Övriga önskemål/upplysningar.....

Underskrift

.....
Vårdnadshavare Vårdnadshavare/Sammanboende

Ifylld och undertecknad blankett återsändes till:

Förskolechef

Liselotte Öhman- Olsson

Föräldrakooperativ Dunderklumpen

Plåtslagaregatan 6D

26871 TECKOMATORP