



SMÅFÖTTERNAS FÖRSKOLA

- ansökan om barnomsorg -

Barnets/barnens namn

Personnummer

Plats behövs fr o m. _____

Särskilda vårdbehov - allergier etc.

Modersmål annat än svenska

(1) Vårdnadshavare (räkningsmottagare)

Personnummer

E-post

(2) Vårdnadshavare

Personnummer

Adress

Tel.nr

Postadress

mobil.nr

Arbetsgivare namn (vårdnadshavare 1)

tel.nr

Arbetsgivare (vårdnadshavare 2)

tel.nr