



Småfötternas förskola i Lilla Harrie

- Ansökan om barnomsorg-

Barnets namn

Personnummer

Adress

Postadress

Telefon-nr

Från när behövs platsen? (räkna in ca 2 veckors inskolning)

Särskilda vårdbehov – handikapp/allergi etc.

Modersmål om annat än svenska

(1) Vårdnadshavare (räkningsmottagare)

Personnummer

Namnförtydligande

E-postadress (1)

Mobil.nr.

(2) Vårdnadshavare/sammanboende

Personnummer

Namnförtydligande

E-postadress (1)

Mobil-nr

Arbetsgivarens namn (1)

Tel.nr.

Arbetsgivarens namn (2)

Tel-nr.