

Ansökningsblankett Friförskolan Saltkråkan



Härmed ställer vi vårt/våra barn i kö hos Förskolan Saltkråkan

Barnet/barnens namn: _____

Barnet/barnens personnummer: _____

Plats önskas från och med _____

Vilken plats önskas:

Arbetar/Studerar plats (antal förmodade jobbtim/veckan) _____

Arbetslöshetsplats (15 tim./extrajobb),

Allmän Förskoleplats (15 tim., gratis vid 3 - 6 år)

Föräldrars Namn:

Adress:

Maila:

Mobil nr:

Underskrift föräldrar:

Syskon på fritids eller annan kommunal förskola: Ja Nej

Fylles i av förskolan:

Datum då ansökan inkom till förskolan Saltkråkan:

Blanketten skickas till:

Förskolan Saltkråkan Finnshyttan 1 A 682 34 Filipstad

Det går också bra att maila in er ansökan:

Mailadress: forskolansaltkrakan@hotmail.com

Med vänlig hälsning Lena och Jenny