



Ansökan till Förskolan Försprånget

Barnet

Mitt barn heter	
Personnummer	
Syskon	
Personnummer	

Vårdnadshavare 1

Namn & personnummer	
Gatuadress	
Postadress	
Telefonnummer bostad	
Telefonnummer arbete	
E-postadress	

Vårdnadshavare 2

Namn & personnummer	
Gatuadress	
Postadress	
Telefonnummer bostad	
Telefonnummer arbete	
E-postadress	

Placering önskas	
Ungefärlig vistelsetid	
Ev. övrig info	

Datum	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2

Ifyllt och underskriven blankett skickas till: Förskolan Försprånget Erik Rosenbergsväg 170A 702 85 ÖREBRO
Viktigt! Du måste även göra en anmälan till kommunens kö för att den ska vara giltig.