

# Kottar och Frön

Ansökan till förskoleverksamhet

Barnets namn	Personnummer
Gatuadress	Telefonnummer
Postadress	E-mail adress

Förälders namn	Personnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Förälders/sammanboendes namn	Personnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola

Plats önskas fr.o.m.
----------------------

Övrig information, t.ex. allergier, specialkost m.m.
--

## Underskrift

Ort, datum	Vårdnadshavarens namnteckning	Vårdnadshavarens namnteckning
------------	-------------------------------	-------------------------------

Er ansökan kommer att bekräftas via E-mail.

Vid eventuella frågor kontakta Maria Sjöstrand Tel. 0739-288758.

Ifylld ansökan skickas till:

**Kottar och Frön ekonomisk förening** c/o Maria Sjöstrand, Hagforsgatan 51, 416 75 Göteborg