



LINGBYGDENS
FRISKOLA

Anmälan om plats på Lingbygdens Förskola

Härmed anmäler vi vårt barn till Lingbygdens förskola.

Barnkort Förskola

Barnets namn:
Barnets personnummer:

Vårdnadshavare 1
Namn:
Personnummer:
Adress:
Postnr: Ort:
Telefonnummer:
Mailadress:
Underskrift:

Vårdnadshavare 2
Namn:
Personnummer:
Adress:
Postnr: Ort:
Telefonnummer:
Mailadress:
Underskrift:

Övriga upplysningar:

Blanketten skickas/lämnas till:

Lingbygdens Förskola
Sommarsätevägen 2
341 91 LJUNGBY

Tel: 0372-16093