

Anmälan till förskolans kö

Förskolans anteckningar

Ankommen den:.....

Signatur:.....



Förskolan i Lund

| | | | |
|---|----------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Barnets efternamn och förnamn | | <input type="checkbox"/> Flicka | <input type="checkbox"/> pojke |
| Personnummer | Telefonnummer | | |
| Gatuadress | | | |
| Postnummer och ort | Folkbokförd i kommun | | |
| E-postadress (vi vill kontaktas via e-post) | | | |
| Efternamn och förnamn på eventuella syskon i förskolan | | Födelseår på nämnda syskon | |
| Efternamn och förnamn på eventuella syskon på i kön | | | |
| Namn och ort för eventuell nuvarande eller tidigare förskola | | | <input type="checkbox"/> Montessori |
| Vi önskar plats följande år och månad (inskolning sker normalt i augusti månad, men om vakanser uppstår kan lediga platser erbjudas under andra tider på året): | | | |
| Barnet talar eller förstår följande språk | | | |
| Vårdnadshavare 1 efternamn och förnamn | Telefon dagtid | | |
| Vårdnadshavare 2 efternamn och förnamn | Telefon dagtid | | |
| <input type="checkbox"/> Vi samtycker härmed till att ovanstående uppgifter om oss och vårt barn registreras i förskolan köregister. | Ort och datum | | |
| Underskrift: | Underskrift : | | |

Observera att ansökan måste skrivas under av båda vårdnadshavarna.

En plats i kön innebär inte att barnet är garanterat en plats i förskolan. Turordningen baseras på det datum då blanketten kommit till förskolan.

Denna blankett skickas till Lingua Montessoriförskolor, Sankt Lars väg 9 A, 22270 Lund

Observera att en blankett för varje barn som skall ställas i kön måste skickas in .