

FÖRSKOLAN SMÅFÖLK

Anmälan om barnomsorg

Barnets fullständiga namn	Personnummer (10 siffror)
---------------------------	---------------------------

Adress	Bostadstelefon
--------	----------------

Postnummer	Postadress
------------	------------

Mammas för- och efternamn

Arbetsgivare	Telefon arbete
--------------	----------------

Pappas för- och efternamn

Arbetsgivare	Telefon arbete
--------------	----------------

Civilstånd (sambo, gifta, ensamstående)

Barnomsorg önskas fr.o.m.

Övriga uppgifter

Ort och datum	Förälders underskrift
---------------	-----------------------