



Ansökan om plats i Betels förskola

Syskonförturen upphör 31 mars vid intagning på hösten alternativt fyra månader innan ev. intagning vid placering övrig tid på året.

Önskar plats från (datum och år)
Ev. syskon som förskolan (namn)
Ev. syskon som Betelskolan (namn)

Barnets för- och efternamn	Personnummer, 10 siffror
Gatuadress	
Postnummer och ort	

Vårdnadshavare 1	
Adress (om annat än barnets)	
E-postadress	
Telefon, bostad och mobil	
Nuvarande sysselsättning	Telefon arbete

Vårdnadshavare 2	
Adress (om annat än barnets)	
E-postadress	
Telefon, bostad och mobil	
Nuvarande sysselsättning	Telefon arbete

Övriga upplysningar som kan vara bra att veta:
--

Text

Underskrift

Datum	Datum
Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnteckning vårdnadshavare 2

Ansökan lämnas till Betels förskola