

Ansökan om förskoleplats på BUS förskola i Bjäresjö

Gamla Lundavägen 194
271 91 Ystad
0411-60427
busforskola@ystad.nu



BARNETS / BARNENS NAMN:

1. _____ Födelsedatum: _____

2. _____ Födelsedatum: _____

VISTELSETID

Barnets vistelsetid på BUS är föräldrars arbetstid + restid till och från arbetet. Deltidsomsorg är när vistelsetiden är t.o.m. 25 timmar/vecka och heltidsomsorg när den är mer än 25 timmar eller mer/vecka.

Vi har ett behov av: Heltid Deltid Föräldraledighetsplats, 15 tim/vecka

BUS förskola har två veckors föräldraaktiv inskolning.

Önskad inskolningsstart: _____

VÅRDNADSHAVARE

Namn: _____

Adress: _____

Mobil: _____ E-post: _____

VÅRDNADSHAVARE

Namn: _____

Adress: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Övrigt: _____

Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna

Datum:

Namnteckning

Namnteckning