



Ansökan om förskoleplats på Bergsgårdens förskola

Personuppgifter

Barnets namn:	Barnets personnummer:
Adress:	Postnummer och ort

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Adress om annan än barnets	Adress om annan än barnets
Mejladress	Mejladress
Telefonnummer	Telefonnummer

Placeringsuppgifter

Önskar plats fr.o.m. datum;	Ungefärlig närvarotid per vecka;
Önskar förskoleplats på enhet <input type="checkbox"/> Karshult <input type="checkbox"/> Centrum <input type="checkbox"/> Där det finns plats	
Bergsgårdens förskola är ett föräldrakooperativ. På vår hemsida, www.bergsgardensforskola.se , finns mer information om föräldrakooperativ och innebörden av ett medlemskap i föreningen. Då en plats på förskolan accepteras är medlemskap i föräldraföreningen obligatoriskt. Det finns möjlighet att bli medlem i föräldraföreningen under i kö-tiden. <input type="checkbox"/> Vill bli medlem under kö-tiden <input type="checkbox"/> Vill vänta tills barnet är inskrivet på förskolan	
Inskrivet syskon på Bergsgårdens förskola:	Övrig information:

Uppgifter lämnade av:	Datum:
-----------------------	--------

Ansökan skickas till info@bergsgardensforskola.se eller Centrumplan 3, 562 42 Taberg