



## Köblankett

Härmed önskar jag/vi ställa följande barn i kö till Bergsgårdens förskola:

Namn barn 1: \_\_\_\_\_

Födelsedatum (6 siffror): \_\_\_\_\_

Namn barn 2: \_\_\_\_\_

Födelsedatum (6 siffror): \_\_\_\_\_

Namn barn 3: \_\_\_\_\_

Födelsedatum (6 siffror): \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ungefärligt omsorgsbehov: \_\_\_\_\_ antal timmar/vecka och barn

Omsorgsbehovet startar:  snarast möjligt

\_\_\_\_\_

Datum

Önskar placering i

Centrum

Karshult

Där det finns plats

Jag/vi önskar bli medlem/-ar i föräldraföreningen medan vi står i kö. Då en plats på förskolan accepteras är medlemskap i föräldraföreningen obligatoriskt.

Jag/vi önskar inte

**Bergsgårdens förskola är ett föräldrakooperativ. På vår hemsida, [www.bergsgardensforskola.se](http://www.bergsgardensforskola.se), kan du/ni läsa mer om innebörden av föräldrakooperativ och medlemskap i föreningen.**

Övriga upplysningar:

Uppgifterna lämnade av:

\_\_\_\_\_  
Namn vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Epost vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Telefon vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Namn vårdnadshavare 2

\_\_\_\_\_  
Epost vårdnadshavare 2

\_\_\_\_\_  
Telefon vårdnadshavare 2

Blanketten skickas till:

[info@bergsgardensforskola.se](mailto:info@bergsgardensforskola.se)

eller

**Centrumplan 3  
562 42 Taberg**