



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
Jag/vi önskar inte förskolan accepteras är medlemskap i föräldraföreningen obligatoriskt.

Bergsgårdens förskola är ett föräldrakooperativ. På vår hemsida, www.bergsgardensforskola.se, kan du/ni läsa mer om innebörden av föräldrakooperativ och medlemskap i föreningen.

Övriga upplysningar:

Uppgifterna lämnade av:

Namn vårdnadshavare 1

Namn vårdnadshavare 2

Epost vårdnadshavare 1

Epost vårdnadshavare 2

Telefon vårdnadshavare 1

Telefon vårdnadshavare 2

Blanketten skickas till:

info@bergsgardensforskola.se eller

**Centrumplan 3
562 42 Taberg**