

Ansökan Örebro Waldorfförskola



Barnets uppgifter (Var vänlig texta!)

Efternamn	Personnummer
Förnamn	Anmälda syskon födda år

Söker till läsåret

Vårdnadshavarnas uppgifter (Var vänlig texta!)

Efternamn	Efternamn
Förnamn	Förnamn
Personnummer	Personnummer
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Hemtelefon	Hemtelefon
Arbetstelefon	Arbetstelefon
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-postadress	E-postadress

Underskrift

Ort	Datum	Ort	Datum
-----	-------	-----	-------

.....
Underskrift

.....
Underskrift

Ankom

Könummer

Ansökan skickas till:

Örebro Waldorfförskola
Lindens barnträdgård

Stentorpsvägen 2

702 30 Örebro

019-24 55 90