

ANSÖKAN OM KÖPLATS TILL



Datum då blanketten fylls i och skickas in:.....

Barnets efter- och förnamn	Barnets personnummer (6 siffror)
Gatuadress	Bostadstelefon
Postadress	
Maka/sambo efter- och förnamn	Mobil nr
E-postadress	
Make/sambo efter- och förnamn	Mobil nr
E-postadress	
Speciella hänsyn som måste beaktas	Barnet har en funktionsvariation
	Ja..... (sätt kryss) Nej.....
	Beskriv funktionsvariationen
Modersmål om annat än svenska	Övrigt
Genomsnitt timmar per vecka	
Inskolning önskas fr o m	

Ovan personuppgifter behandlas av förskolans administratör fram till en plats blir erbjuden, i det fall plats ej kan ges samt vid utträde ur kön. Därefter raderas ifylld blankett.

Datum då blanketten blivit mottagen (fylls i av nedan):

OBS! En blankett per barn

Posta eller e-posta in din ansökan om köplats till:

Waldorfförskolan i Nyköping

Solbacken

V. Trädgårdsgatan 2

611 32 NYKÖPING

kontoret@waldorfforskolaninykoping.se

Köansvariga, Rektor Annelie Runesdotter tel.: 0709-680 220

Waldorfförskolans ekonomiadministratör: Sarah Theis Pettersson tel.: 0709-680 284

Nås lättast via e-post, lämna annars ett meddelande/sms.