

Förälderns namn	Förälderns namn
Förälderns mobiltelefon	Förälderns mobiltelefon
Förälderns yrke/sysselsättning	Förälderns yrke/sysselsättning
Gatuadress	Hemtelefon
Postnr och ort	Mailadress
Barn 1 Namn	Personnummer
Barn 2 Namn	Personnummer
Barn 3 namn	Personnummer
Från detta datum önskar vi plats:	
UNGEFÄRLIGA TIDER FÖR BEHOV AV BARNOMSORG:	
Måndag	
Tisdag	
Onsdag	
Torsdag	
Fredag	
Övrig info	
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Fyll i anmälan och skicka till köansvarig på Föräldrakooperativet Ensjögläntan:

Marie Persson

Åselstadsvägen 165

603 66 Norrköping

ensjoglanttan@gmail.com

Utdrag ur belastningsregistret skall medtagas i samband med intervju av köansvarig.

