



MJÄRDEVI
KOOPERATIVA
FÖRSKOLA
KÖANMÄLAN

	Förälder 1	Förälder 2
Namn		
Adress		
Postadress		
Telefon hem		
Telefon arbete		
Mobiltelefon		
E-postadress		
Personnummer		

Barnets namn	Personnummer	Tillsynsbehov (timmar/vecka)	Vill börja detta datum

Vid 15 tim/vecka kryssa i anledning nedan

Föräldraledig Arbetslös Har ej behov av mer

Linköping den _____ Linköping den _____

Underskrift förälder 1

Underskrift förälder 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Anmälan mottagen den _____

Underskrift mottagare

Namnförtydligande

Postadress
Storskiftesgatan 65A
583 34 LINKÖPING

Telefon
013 - 21 44 11

E-post
skogsdungen
@mjardeviforskola.se

Internet
mjardeviforskola.se
Org.nr.
716426-3126

Bankgiro
5425-7217