

Mårten Gås Montessoriförening
I Åhus Ek. Förening
Tippvägen 6
296 35 Åhus
0728-579035

Mårten Gås

Anmälan om plats till Mårten Gås

Var vänlig fyll i och skicka tillbaka till ovanstående adress eller mejl till linda.nilsson@martengas.se

Uppgifter om barnet

Tilltalsnamn och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	
Postnr	Postadress

Uppgifter om vårdnadshavare

Vårdnadshavare	Telefon
Arbetsgivare	Mejl
Vårdnadshavare	Telefon
Arbetsgivare	Mejl

Placering önskas fr.o.m.	Tillsynsbehov ____ tim/v	Syskon placerade i barnomsorg Namn pers.nr
--------------------------	-----------------------------	--

Jag intygar att de ifyllda uppgifterna är riktiga

Datum

Underskrift
