

Mårten Gås Montessoriförening
I Åhus Ek. Förening
Tippvägen 6
296 35 Åhus
044-24 76 66

Mårten Gås

Anmälan om plats till Mårten Gås

Var vänlig fyll i och skicka tillbaka till ovanstående adress

Uppgifter om barnet

Namn: Tilltalsnamn och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Bostadstelefon
Postnr	Postadress

Uppgift om målsmän

Mamma	
Arbetsgivare	Telefon arbete
Pappa	
Arbetsgivare	Telefon arbete

Placering önskas f.o.m.	Tillsynsbehov _____ tim/v	Syskon placerade i barnomsorg
		Namn _____ pers.nr _____

Jag intygar att de ifyllda uppgifterna är riktiga

Datum

Underskrift
