

Ansökningsblankett | Förskola

Var vänlig texta tydligt!

Personnummer

Förnamn

Efternamn

Gatuadress

Postnummer

Postort

-
Hem telefonnummer

Modersmål :

Önskad förskolestart:

Vårdnadshavare 1:

Efternamn

Förnamn

Telefon arbete

-
Mobil Telefonnummer

E-postadress

Vårdnadshavare 2:

Efternamn

Förnamn

Telefon arbete

Adress och telefonnummer om annan än barnets:

Gatuadress

Postnummer

Postort

-
Mobil Telefonnummer

E-postadress

Övriga upplysningar:

Datum

Underskrift Vårdnadshavare 1

Underskrift Vårdnadshavare 2

Blanketten skickas till

Västerås Internationella Skola & Förskola
Månstigen 2, 724 62 Västerås