

ANNAGÅRDEN WALDORFFÖRSKOLA

ANMÄLAN

Barnets namn:

Personnummer:

Vårdnadshavares namn, adress och telefonnummer:

(Uppge samtliga vårdnadshavare; ange även om vårdnadshavare har enskild eller gemensam vårdnad)

Plats önskas från (datum):

Antal vistelsetimmar (fyll i vid aktuellt intervall):

_____(< 25)

_____(25-35)

_____(> 35)

Datum och vårdnadshavares underskrift:

Sändes till
Annagården Waldorfförskola
Box 408
441 28 Alingsås

Ring oss gärna på 0322-106 99
för mer information.