

**Ansökan om plats till Förskolan Solen.**

Härmed anmäler Jag/Vi:

\_\_\_\_\_  
(Vårdnadshavares namn)

mitt/mina/vårt/våra barn till att stå i kö till en plats på Förskolan Solen.

Barnet/barnens namn och födelsedata:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jag/Vi önskar plats från och med \_\_\_\_\_

Antal timmar/vecka barnet önskar vara på förskolan är \_\_\_\_\_ timmar i veckan

Är barnet folkbokfört i Falkenbergs kommun? Ja  Nej 

Om svaret är nej, i vilken kommun? \_\_\_\_\_

Kommer barnet att ha flera förskoleplatser? Ja  Nej 

Ansvarig för platsen är Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Underskrift krävs av samtliga vårdnadshavare

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Underskrift

Underskrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Förtydligande

Förtydligande