



Anmälan till BMSL Flyinge Preschools kö Förskolans anteckningar
(Förskola i Flyinge för barn 1 – 5 år)

Ankommen den:.....

TEXTA TYDLIGT!

Signatur:.....

Barnets efternamn		Barnets förnamn		<input type="checkbox"/> flicka	
Barnets personnummer (eller födelsedatum om svenskt personnummer saknas)		Telefonnummer bostad			<input type="checkbox"/> pojke
Gatuadress					
Postnummer	Ort	Folkbokförd i kommun (eller land om ej bosatt i Sverige)			
E-postadress		Önskat startdatum			
Namn på ev syskon i kön		Födelsedatum för syskon			
Namn och ort för eventuell nuvarande eller tidigare förskola					
<input type="checkbox"/> Montessori					
Barnet talar eller förstår följande språk					
<input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> franska <input type="checkbox"/> engelska <input type="checkbox"/> annat:					
Ort och datum		Ort och datum			
Vårdnadshavares efternamn och förnamn		Vårdnadshavares efternamn och förnamn			
Telefon dagtid		Telefon dagtid			
Underskrift		Underskrift			

Vi samtycker till att ovanstående uppgifter om oss och vårt barn registreras i förskolans köregister.

Uppgifterna kommer endast att användas av förskolan, som underlag för antagning.

En plats i kön innebär inte att barnet är garanterat plats i förskolan. Turordningen baseras på det datum då blanketten kommit förskolan tillhanda, samt ev ytterligare tillämpade förturskriterier.

Denna blankett skickas till:
BMSL Flyinge Preschool
Flyinge Kungsgård
247 93 Flyinge

Observera att en blankett för varje barn som ska ställas i kön måste skickas in.