

Ansökning om plats i förskola/fritids verksamhet vid Hellvi Koopet

Barnets för och efternamn : _____

Personnummer : _____

Vårdnadshavares för och efternamn :

Önskar placering i

Förskola _____ **Fritids** _____

From när önskas barnomsorg : _____

Vårdnadshavares underskrift och datum :

Blanketten skickas tillbaka så snart som möjligt så kommer vi att höra av oss om tider och personal som skolar in, vid frågor så hör av er på telefonnr: 228008

**Hellvi Koopet
Hellvi g:a Skola
624 50 Lärbro**