

INTRESSEANMÄLAN

Barnets namn	Barnets personnummer
Gatuadress	Postnummer och postadress
Vårdnadshavare/sammanboende 1 för och efternamn	Vårdnadshavare/sammanboende 2 för och efternamn
Vårdnadshavare/sammanboende 1 personnummer	Vårdnadshavare/sammanboende 2 personnummer
Vårdnadshavare/sammanboende 1 telefon hemmet	Vårdnadshavare/sammanboende 2 telefon hemmet
Mobil:	Mobil:
Arbetet:	Arbetet:
Vårdnadshavare/sammanboende 1 mailadress:	Vårdnadshavare/sammanboende 2 mailadress:
Övriga barn i familjen som är anmälda eller är i verksamheten: Personnummer:	
Övriga upplysningar:	
Önskat startdatum:	

Anmälan skickas till:

- info@montessorigloben.se
- **Montessoriförskolan Globen**
Döbelnsgatan 89
506 38 Borås

Anmälan registreras från och med det datum då anmälan är inkommen.

Inkommen: Anmälan nr: