



Montessoriförskolan
Tjädern

Personalens anteckningar:

Ködatum: _____

Övrigt: _____

KÖANMÄLAN TILL MONTESSORIFÖRSKOLAN TJÄDERN

I våra kö-regler gäller ködatum alternativ barngruppens sammansättning (§8 i kapitel 8 i skollagen, ”Huvudmannen ska se till att barngrupperna har en lämplig sammansättning och storlek och att barnen även i övrigt erbjuds god miljö). Syskonförtur tillämpas.

Uppgifter om barnet:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Tfn nr: _____ Mobil nr: _____

Mail-adress: _____

Allergier: _____

Plats önskas fr o m _____

Ange nedan om det finns syskon som är intresserade av att börja (nu eller senare).

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnr: _____

Plats önskas from: _____

Vi anmäler härmed vårt barn till Montessoriförskolan Tjäderns kölista.

Ort, datum

Ort, datum

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Skickas till:

Monica Dahlberg, Montessoriförskolan Tjädern, Storgatan 30, 275 75 Lövestad