

SOLGLÄNTANS WALDORFFÖRSKOLA

Intresseanmälan för barnomsorg på Solgläntans Waldorfförskola

Genom att fylla i denna blankett och skicka / lämna in till Solgläntans Waldorfförskola på adress enligt nedan anmäler ni ert intresse för att få en förskoleplats för ert barn.

På våren (feb/mars) bjuder vi in de vårdnadshavare som blir erbjudna plats till ett informationsmöte.

Intresseanmälan gäller tidigast från den dag blanketten inkommit till Solgläntan.

Var god lämna eller skicka anmälan till Solgläntans Waldorfförskola,
Uddeholmsgatan 5, 416 75 Göteborg.

Barnets namn: _____

Barnets personnummer: _____

Vårdnadshavares namn, bostadsadress/er, telefonnummer (dag/kväll) samt e-postadress(er):

Vi önskar förskoleplats från och med (år/månad/dag): _____

Eventuella syskons namn och födelsedatum: _____

Skriv gärna några rader om varför du/ni valt Waldorffpedagogiken och vår förskola:

SOLGLÄNTANS WALDORFFÖRSKOLA

Ort: _____

Datum: _____

Underskrift(er): _____

Namnförtydliganden:

Solgläntans anteckningar:

Skriftlig anmälan mottagen den:

Mottagen av:

Föreningen Solgläntans Waldorfförskola
Uddeholmsgatan 5
416 75 Göteborg
Org.nr. 857204-0239

tel.0701-842089, 0701-805296 (rektor)
e-post: rektor@solglantansforskola.se
www.solglantansforskola.se