

FÖRSKOLAN GLÄNTAN



INTRESSEANMÄLAN

För barnomsorg på Gläntan M&M AB

Barnets namn: _____
Förnamn Efternamn

Barnets personnummer: _____

Mammans namn: _____
Förnamn Efternamn

Pappans namn: _____
Förnamn Efternamn

Adress: _____

Telefon dagtid: _____ Telefon kvällstid: _____

Mobilnummer: _____

Flicka:

Pojke:

Nationalitet: _____

Språk: _____

Vi önskar plats från och med:

_____ / _____ 200_____

Speciella intressen eller behov:

Gläntan M&M AB

Frösätrabacken 7 C - 127 37 Skärholmen

Fax.08-646 16 00

info@forskolan-glantan.se