



Anmälan till förskola

Posta till: Hammenhögs Friskola, Ystadsvägen 45, 276 50 Hammenhög

Ja tack, vi är intresserade av plats på Hammenhögs Friskolas förskola Komposten.

Barnets personnummer (ååååmmddxxxx)

Vi vill ha plats från och med (ååmmdd)

Barnets namn

Adress

Post nr.

Ort

Telefon nr

E-post adress

Övrig information (*Har vårdnadshavarna olika adresser går det bra att skriva den andra här*)

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Namnteckning

Namnteckning

Ankomstdatum (*fills i av förskolan*)



Anmälningsbekräftelse

Denna del fylls i av förskolan och återsändes som en bekräftelse på Er Anmälan!

Vid erbjudande om plats på förskolan kontaktar vi er med erbjudande som ni får tacka ja eller nej till.

Hammenhögs Friskolas turordning enligt stadgarna § 7

Föreningens verksamheter är öppna för alla barn. De urvalsprinciper som tillämpas vid fler sökande än antal platser i föreningens verksamhet är:

1. Syskonförtur
2. Anmälningsdatum
3. Geografisk närhet

Vi har _____ mottagit Er anmälan till Hammenhögs Friskolas förskola
(åå-mm-dd)

Med önskad placering från och med _____
(åå-mm-dd)

gällande: _____
(förnamn, efternamn)

med personnummer: _____

Mottagit och undertecknat av förskolans chef
