



ANSÖKAN OM PLATS I FÖRSKOLA/FRITIDSHEM

Ifylld och undertecknad blankett återsändes till **Trolleholms Trollungar AB**, Trolleholm 1715, 268 90 Svalöv

Plats önskas fr o m:

Barn 1	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Adress		
Barn 2	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Adress		
Vårdnadshavare där barnet är folkbokfört	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Telefon	Telefon arbetsplats	E-postadress
	Arbetstider		
Sammanboende	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Telefon	Telefon arbetsplats	E-postadress
	Arbetstider		

Övriga önskemål/upplysningar (t ex allergier):

.....

.....

De uppgifter som lämnas kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen, GDPR

Datum:

Underskrift

.....

Vårdnadshavare

.....

Vårdnadshavare