



## 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: .....

<b>Barn 1</b>	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Adress		
<b>Barn 2</b>	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Adress		
<b>Vårdnadshavare där barnet är folkbokfört</b>	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Telefon	Telefon arbetsplats	E-postadress
	Arbetstider		
<b>Vårdnadshavare</b>	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