

## ANSÖKAN

- Brandströmska Förskolan Nylöse  
 Brandströmska Förskolan Biskopsgården (Livskraft)

Plats önskas fr.o.m..... (ÅÅMMDD)

Lena Gummeson Administratör  
[ansokan@brandstromska.se](mailto:ansokan@brandstromska.se) 073-518 06 46

### Barn

Fullständigt namn (stryk under tilltalsnamnet)		Personnummer (10 siffror)	
Adress			
Postadress		Telefon	
Kön: <input type="checkbox"/> flicka <input type="checkbox"/> pojke	Födelseort		Modersmål (om ej svenska)

### Tidigare förskola

Tidigare förskola	
Adress	
Postadress	Tel. till förskolan
Rektor/förskolechef	
Önskade val och övrig viktig information	

### Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1, namn	Personnr.	Vårdnadshavare 2, namn	Personnr.
Adress		Adress	
Postadress		Postadress	
E-post		E-post	
Tel. hem	Tel. dagtid	Tel. hem	Tel. dagtid
Yrke/Sysselsättning		Yrke/Sysselsättning	
Civilstånd	<input type="checkbox"/> gifta <input type="checkbox"/> ogifta	<input type="checkbox"/> skilda	<input type="checkbox"/> änka/änkling

Vänd på bladet för att fortsätta fylla i ansökan.

# BRANDSTRÖMSKA

## Andra barn i familjen

Namn	Födelseår
Namn	Födelseår
Namn	Födelseår
Namn	Födelseår

## Namnteckning av vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1, namnteckning	Vårdnadshavare 2, namnteckning

## Förskolans anteckningar

Antagen den	Underskrift
-------------	-------------

**OBS!** Glöm inte att kryssa i vilken förskola ansökan gäller.