

INTRESSEANMÄLAN

Skickas till: Montessoriförskolan Tigerungen. Lavettvägen 24. 174 59 Sundbyberg
Kan även faxas till 08 - 733 24 14. För mer information kontakta sozan@tigerungen.se

BARN 1

Namn	Personnummer
Plats önskas fr.o.m. (år, mån)	Planerad/önskad vistelsetid per dag

BARN 2

Namn	Personnummer
Plats önskas fr.o.m. (år, mån)	Planerad/önskad vistelsetid per dag

FÖRÄLDRAR/VÅRDNADSHAVARE

Namn	Tel. dagtid
Adress	Tel. kvällstid
Postnummer och ort	E-postadress

Namn	Tel. dagtid
Adress	Tel. kvällstid
Postnummer och ort	E-postadress

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

TIGERUNGENS ANTECKNINGAR

Mottaget av	Datum
-------------	-------