

## ANSÖKAN OM KÖPLATS TILL



Datum då blanketten fylls i och skickas in:.....

Barnets efter- och förnamn	Barnets personnummer (6 siffror)
Gatuadress	Bostadstelefon
Postadress	
Maka/sambo efter- och förnamn	Mobilnr
E-postadress	
Make/sambo efter- och förnamn	Mobilnr
E-postadress	
<b>Genomsnitt timmar per vecka</b>	
<b>Inskolning önskas fr o m</b>	

Ovan personuppgifter behandlas av förskolans administratör fram till en plats blir erbjuden, i det fall plats ej kan ges samt vid utträde ur kön. Därefter raderas denna blankett.

Datum då blanketten blivit mottagen (fylls i av nedan): .....

**OBS! En blankett per barn**  
 Waldorfförskolorna i Nyköping  
 Solgläntan & Solbacken  
 Forsgränd 9  
 611 32 NYKÖPING

Posta eller e-posta in din ansökan om köplats till:

[kontoret@waldorfforskolaninykoping.se](mailto:kontoret@waldorfforskolaninykoping.se)

**Köansvariga**, Förskolechef för Solgläntan: Karolina Bure **tel: 076-118 85 80**  
 Waldorfförskolans ekonomiadministratör: Sarah Theis **tel: 070-968 02 84**  
 Vi arbetar deltid och nås lättast via e-post, lämna annars ett meddelande/sms.