

## Anmälningssblankett till Montessoriförskolan Färgsolen

Barnets/-ens  
namn o. pers.nr.:

.....  
.....  
.....

Gatuadress:

.....

Postadress:

.....

Telefon:

.....

E-post:

.....

Moderns namn:

.....

Telefon dagtid:

.....

Faderns namn:

.....

Telefon dagtid:

.....

Namn på syskon i kö:

.....

Önskar plats fr.o.m:

.....

Övrig information:

.....

Anmälningssblanketten skickas till:

Montessoriförskolan Färgsolen  
Kaprifolievägen 1  
227 38 Lund