



**Ansökan om förskoleplats på Igelkottens Föräldrakooperativ  
(och medlemskap i Föräldrakooperativet Koltarna Ekonomisk Förening)**

**Personlig Information**

Barnets namn: \_\_\_\_\_  
*Efternamn* *Namn*

Adress: \_\_\_\_\_  
*Gatu Adress*

\_\_\_\_\_

*Ort* *Postnr.*

Födelsedatum : \_\_\_\_\_

Datum för ansökan: \_\_\_\_\_

Önskas plats från: \_\_\_\_\_

Några rader om barnet med familj och varför ni önskar plats på ett föräldrakooperativ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Information om förälder/vårdhavare**

Förälders namn: \_\_\_\_\_  
*Efternamn* *Namn* *Sysselsättning/jobb*

Adress: \_\_\_\_\_  
*Gatu Adress*

\_\_\_\_\_

*Ort* *Postnr.*

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Förälders namn: \_\_\_\_\_  
*Efternamn* *Namn* *Sysselsättning/jobb*

Adress: \_\_\_\_\_  
*Gatu Adress*

\_\_\_\_\_

*Ort* *Postnr.*

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_