

## Ansökan till M3P Förskolor AB Paletten, Stenkulan och Trollsländan

I anmälan nedan kan ni välja den förskola som ni är intresserad av i första hand, andra hand eller tredje hand.

1:a handsval (förskolans namn)	2:a handsval (förskolans namn)	3:e handsval (förskolans namn)
Barnets namn:		Barnets födelsedatum:
Barnets namn:		Barnets födelsedatum:
Barnets namn:		Barnets födelsedatum:
Adress:		
Postnummer och postadress:		

1. Vårdnadshavarens för- och efternamn:	Telefonnr bostad:
Telefonnr arbetet:	Mobil:
E-post adress:	
2. Vårdnadshavarens för- och efternamn:	Telefonnr bostad:
Telefonnr arbetet:	Mobil:
E-post adress:	

Önskan om placeringsdatum:	Nuvarande placering:
Omsorgstid över 24 timmar i veckan <input type="checkbox"/>	Omsorgstid 24 timmar/vecka <input type="checkbox"/> Gäller endast barn till föräldralediga
Övriga upplysningar och önskemål: (t.ex. syskon placerade hos M3P)	
Ort/datum	Signatur:

För mer information: [www.mtrep.se](http://www.mtrep.se)

Signerad ansökan skickas via e-post eller post.

E-post: [lisa.jakobsson@mtrep.se](mailto:lisa.jakobsson@mtrep.se)

Postadress: Lisa Jakobsson, Förskolan Trollsländan, Skolvägen 37 135 55 Tyresö

**Vi kontaktar er när det finns en plats att erbjuda.**