

# DALS-EDS KOMMUN

## Förskoleklass

Lena Bernhardsson

**Box 30**

**668 21 Ed**

telefax: 0534-191 42

Datum: \_\_\_\_\_

### ANMÄLAN till FÖRSKOLEKLASS.

Barnets namn:

föd-år -mån -dag -nr


MÅLSMAN

Kvinnans namn:

föd-år -mån -dag -nr

--	--

Mannens namn:

föd-år -mån -dag -nr

--	--

Adress:

tel:


Arbetsgivare

Kvinnans:

tel:

Arbetsgivare

mannens:

tel:

--	--	--	--

Övrigt

---

---

---

---

---