

## Montessoriförskolan



# Köanmälan till Montessoriförskolan Tellus

Anmälningsdatum: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Barnets kön:                flicka \_\_\_\_                pojke \_\_\_\_

Barnets personnummer: \_\_\_\_\_

Bostadsadress: \_\_\_\_\_

Postnummer och postadress: \_\_\_\_\_

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

E-postadress: \_\_\_\_\_

Mammas namn: \_\_\_\_\_

Pappas namn: \_\_\_\_\_

Plats önskas fr. o m: \_\_\_\_\_

Övriga  
upplysningar: \_\_\_\_\_

---

---

Kontaktansvarig Eva Hellström Jönsson på Tellus, 046-133625, svarar gärna på frågor om verksamheten.

Anmäl ev. ändrade förhållanden t.ex. ny adress till [info@tellusilund.se](mailto:info@tellusilund.se) .

Anmälan skickas till köansvarig: [info@tellusilund.se](mailto:info@tellusilund.se)