



Ansökan till Waldorfförskolan Viljan

Ankomstdatum (fylls i av verksamheten)

Barn 1	Personnummer	För- och efternamn
Barn 2	Personnummer	För- och efternamn
Barn 3	Personnummer	För- och efternamn

Adress där barnet/barnen är folkbokförda		
Postnr	Ort	Hemortskommun

Har barnet/barnen eller vårdnadshavare sekretesskyddade personuppgifter?

Ja Nej

Vårdnadshavare 1 (fakturamottagare)

Vårdnadshavare 2

Arbete Stud. Arbetssök. Föräldraled. Övr.

Arbete Stud. Arbetssök. Föräldraled. Övr.

Personnummer		Personnummer	
För- och efternamn		För- och efternamn	
E-post		E-post	
Arbetsplats/skola/övrigt		Arbetsplats/skola/övrigt	
Telefon, dagtid	Mobilnummer	Telefon, dagtid	Mobilnummer
Adress (om annan än barnets)		Adress (om annan än barnets)	
Postnr	Ort	Postnr	Ort

Inskolning & uppgifter om ev. nuvarande förskola

Datum, önskad inskolning (år-mån-dag)	<input type="checkbox"/> Byte av förskola	Nuvarande placering (förskolans namn & ort)
---------------------------------------	---	---



Övriga frågor

Anledning till att du/ni som vårdnadshavare önskar waldorffpedagogik
--

Har ansökan även gjorts till Waldorfförskolan Linden? (Frivillig uppgift)

Ja Nej

Om ja, godkänner du/ni att kontakt tas med Linden för kö-samordning?

Ja Nej

Uppgifter för köplacering

Är barnet inskrivet vid en annan Waldorfverksamhet vid tiden för ansökan?

Ja Nej

Syskon inskrivna på Waldorfförskolan Viljan eller Örebro Waldorfskola vid ansökningsdatum:

Barn/Elev 1	Personnummer	För- och efternamn	Avdelning/Klass
Barn/Elev 2	Personnummer	För- och efternamn	Avdelning/Klass

Datum	Underskrift Vårdnadshavare 1	Underskrift Vårdnadshavare 2
-------	------------------------------	------------------------------

*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under.

Ifyllt och undertecknad blankett skickas per post till Örebro Waldorfförskola Viljan, Glomman 94, 702 30 Örebro. Blanketten kan även e-postas till rektorforskola@orebrowaldorf.se alternativt lämnas in personligen.