



Ansökan till Waldorfförskolan Viljan

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
Talas ett annat språk än svenska i hemma, ange vilket:	Har barnet/barnen sekretesskyddade personuppgifter? ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	

Syskon som har barnomsorg på förskola eller fritidsplats (denna information krävs för korrekt fakturering)

Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer
--------------	--------------	--------------	--------------

Vårdnadshavare 1 (fakturamottagare)

arbete stud arbetssök föräldraled övrigt

Vårdnadshavare 2

arbete stud arbetssök föräldraled övrigt

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 varför du/ni som vårdnadshavare väljer waldorfpedagogik
--



ÖREBRO WALDORFSKOLA

Johannaskolan

Har du/ni några särskilda förväntningar på Waldorfförskolan Viljan?

Ja Nej

Är behovet en "15-timmarsplats"? (Vårdnadshavare är föräldraledig eller arbetsökande)

Har barnet några extra anpassningar och/eller särskilda behov?

(Om ja och barnet går i förskola, ber vi att blanketten "Samtycke till överlämning förskola, barn med särskilda behov" beaktas för att kunna möta barnets behov)

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

Ja Nej

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

Ge gärna en kort beskrivning av barnet (utveckling, personlighet):

Finns det något ytterligare du/ni bedömer att vi behöver veta för att mottagandet ska bli så bra som möjligt?

Uppgifter för köplacering

Ja Nej

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

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 mailas till rektorforsskola@orebrowaldorf.se alternativt lämnas in personligen.