



Föräldrakooperativet Dalbystugan
Kantzowsväg 2
610 75 VÄSTERLJUNG
Tfn 0156/203 93

INTRESSEANMÄLAN FÖR PLATS PÅ DALBYSTUGANS FÖRÄLDRAKOOPERATIV

Namn

Adress

Tfn hem Tfn arbete.....

Barn

Namn.....Född år-mån-dag.....

Namn.....Född år-mån-dag

Namn.....Född år-mån-dag

Jag önskar plats tidigast år-månad.....schematid tim/v.....

.....
Underskrift förälder

Ankomstdatum till Dalbystugan gäller som anmälningsdatum

Sändes till:

Kö/ Föreståndare
Dalbystugan
Kantzowsväg 2
610 75 VÄSTERLJUNG

Inkom/.....-.....

Erbjudande om plats utskickat/ringt datum

Svarsdatum om plats