

FRIDHEMS BARNTRÄDGÅRD

WALDORFFÖRSKOLA

ANMÄLAN

INKOM DEN _____

Fridhems Barnträdgård har en Medarbetarförening som huvudman.

Förskolan välkomnar alla som är intresserade av waldorfpedagogik.

Barnets namn: _____ Pers.Nr: _____

Adress: _____

Vårdnadshavare: _____

Tel. 1: _____ Mailadress 1: _____

Tel. 2: _____ Mailadress 2: _____

Arbetsplats: _____

Syskon födda år: _____

Vi önskar plats månad/år: _____

Ungefär planerad schema (dagar/tider): _____

Barnet är nu: Hemma _____ Dagmamma _____ Daghem _____ Annat _____

Blivande skola blir: Sophiaskolan (waldorf) _____ Annan skola _____ Vet ej _____

Vänligen meddela på baksidan om barnet har allergi, matöverkänslighet eller annat fysiskt eller psykiskt vi bör känna till för att på bästa sätt ta emot barnet. För barn som behöver specialkost vill vi ha ett läkarintyg som informerar oss om behovet så att vi kan förbereda matinköp och meny innan barnet börjar.

Vi vill gärna att ni gör ett besök på förskolan i samband med er anmälan.

Namnunderskrift: _____ Datum: _____

Familjen besökte oss den _____ Signatur: _____

Fridhems Barnträdgård

Telefon 0414 - 24227

Bankgiro 5708 - 6969

272 95 Simrishamn (Rörum)

Telefon 0414 - 24601