



INTRESSEANMÄLAN

Jag vill ställa mitt barn i kö till Förskolan Karusellen

Barnets namn:

Barnets personnummer:

Förälders namn:

Förälders namn:

Adress:

Mailadresser:

Telefon dagtid:

Telefon kvällstid:

Önskar plats fr o m:

Vad kan du/ni tillföra Karusellen:

Varför önskar du/ni plats på Karusellen:

Hur har du fått information om Förskolan Karusellen:

Skicka till anmälan till:

**Förskolan Karusellen
Reimersholmsgatan 41 – 43
117 40 Stockholm
eller maila till info@karusellens.se**