

Köanmälan

Föräldrakooperativet Draget
Utjordsgatan 24
416 56 Göteborg
031-255574



Barnet

Namn:

Personnummer:

Föräldrar

Namn:

Yrke:

Namn:

Yrke:

Adress:

Postnummer, Ort:

Telefon:

E-post:

Barntillsyn önskas

Från (datum):

Övrigt:

Underskrift

Namn:

Namn:

Datum och ort:

Förnyelse av anmälan måste ske i maj månad varje år för att barnet skall stå kvar i aktuell kö.