



Ansökan skickas till:

Kullerbyttans föräldrakooperativ
Rekryteringsansvarig
Paviljongvägen 3
853 57 Sundsvall

**Ansökan om barnomsorg på Kullerbyttans
Föräldrakooperativ**

Barn

Namn (tilltalsnamnet understruket)

Personnummer

.....

Vi önskar plats från och med:.....

Övriga information gällande barnet (allergi, handikapp eller dylikt):

.....
.....
.....

Sökande

Kvinnans namn:.....

Adress:..... Postadress:.....

Tfn bostad:..... Tfn arbete:.....

Mobil:..... E-mail:.....

Mannens namn:.....

Adress (om annan än kvinnans):.....

Postadress:.....

Tfn bostad:..... Tfn arbete:.....

Mobil:..... E-mail:.....

Underskrift av Vårdnadshavare:

Ort

Datum

.....
.....