

Tom Tits Experiment

Intresseanmälan för plats på Tom Tits Förskola

Barn 1

Personnummer	
För – efternamn	

Barn 2

Personnummer	
För – efternamn	

Barn 3

Personnummer	
För – efternamn	

Mamma

Personnummer	
För- efternamn	
Adress	
Postnummer	
Postadress	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-post	

Pappa

Personnummer	
För- efternamn	
Adress	
Postnummer	
Postadress	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-post	

Önskar plats till:	
--------------------	--

Underskrift Vårdnadshavare

Datum

Tom Tits
Experiment AB
Förskola
E-post forskolan@tomtit.se

Adress
Box 10
SE-151 21 Södertälje
Sweden

Tfn Förskolechef
08-522 525 20
Tfn Tom Tits växel
08- 522 525 00
Fax
08-522 525 10

Bankgiro
Nordea
5413-0406
Postgiro
4190511-8
Org.nr
556044-5131