|  |
| --- |
| NYMÖ+LOGOTROLLELJUNGBY LOGO CMYK 1_26_100_0 |
| **Ansökan om plats**  **på**  **Nymö Förskola**  **Trolle Ljungby förskola**  **Trolle Ljungby skola** |
| **Vår hemsida:** [www.trollebygdensbyaskolor.se](http://www.trollebygdensbyaskolor.se) |

TROLLEBYGDENS BYASKOLORS

EKONOMISKA FÖRENING

|  |  |
| --- | --- |
| För att kunna ställa sig i kö hos oss betalar ni in medlemsavgiften som första året är 200kr och då räknas ni som att stå i kö från det datum inbetalningen registreras hos oss. När ni fått plats betalar ni en årsavgift på 100 kr/medlem från det året barnet fått plats.  Avgiften kan sättas in på vårt bg nr: 5867-7766.  Avgiften betalas bara in om man vill placera sitt barn på våra förskolor. Vill ni sätta syskon i kö lämnar ni bara in denna blankett. Betala inte in en extra medlemsavgift.  I skolan lämnar man in en platsförfrågan på samma sätt men man betalar inte in någon medlemsavgift. Att bli medlem på skolan är en valfri förmån.  **Vill göra en platsförfrågan till Trolle Ljungby skola,**  **klass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBS! Läs nedan och ta del av våra krav för föräldrar när ni har era barn hos oss på förskolorna.**  **På skolan ser vi det som en del av vårt samarbete mellan skola-hem såsom att kunna delta i skolans föräldraaktiviteter såsom fixardagar m.m.** | | | | |
| **Obligatoriska uppgifter för föräldrar med barn i förskolan:**  #delta vid de 2 fixardagarna per år. Har man inte möjlighet den dagen så tar man kontakt med den ansvariga för fixardagen och tilldelas uppgift som kan göras annan dag.  #stöttar i barngruppen tillsammans med andra föräldrar under personalens planering varannan vecka på em. (ca 14:50-16:30). Ca 2-3 pass per termin och familj, beroende på hur många barn vi har i grupperna. | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Trollebygdens byaskolors ekonomiska förening**  **Bankgironummer: 5867-7766**  **Organisationsnummer: 716436-7604** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets för- och efternamn: | Barnets personnummer: |
| Barnets för- och efternamn: | Barnets personnummer: |
| ***Uppgifter om förälder/vårdnadshavare.*** | ***Uppgifter om förälder/vårdnadshavare*** |
| Vårdnadshavares namn | Vårdnadshavares namn |
| Underskrift | Underskrift |
| Adress | Adress |
| Fullständigt personnummer (10 siffror) | Fullständigt personnummer (10 siffror) |
| Arbetsplats:  Tel jobb | Arbetsplats:  Tel jobb |
| Tel bostad | Tel bostad |
| Mobiltelefon  Mailadress: | Mobiltelefon  Mailadress: |
| Skickas till:  Trolle Ljungby skola  Åsa Boström  Elmquistsväg 20  29034 Fjälkinge  Alt maila ansökan till:  [*asa.bostrom@trolleskola.se*](mailto:asa.bostrom@trolleskola.se) | Från vilket datum behövs barnomsorgsplats(räkna 2 veckor för  inskolning): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Önskemål av förskoleplats(Trolle Ljungby  alt Nymö förskola) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |