

Datum:

# Intresseanmälan

**Skickas till:**

Nina Backlund  
Personalkooperativet Lilla Mullvaden  
Ängomsvägen 8B  
862 41 Njurunda

**E-post:** info@lillamullvaden.nu

**Uppgifter barn:**

Namn	Födelsedatum
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

Plats önskas fr o m: \_\_\_\_\_

**Uppgifter föräldrar:**

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Övrig information:

