

Ansökningsblankett Förskola/Skola

OBS! Blanketten får inte skickas in via e-post utan ska skickas in med vanlig post eller överlämnas direkt till skolan. Information om verksamhetens öppettider, avgifter mm hittar ni på hemsidan www.monte.nu

Barnet

Förnamn och Efternamn

Personnummer (ååmmdd-nnnn)

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnr bostad

Vårdnadshavare

Förnamn och Efternamn

E-postadress

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer Bostad

Telefonnummer arbete/mobil

Vårdnadshavare

Förnamn och Efternamn

E-postadress

Adress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer Bostad

Telefonnummer arbete/mobil

Födelsedatum på syskon placerade på skolan och/eller anmälda i kö

Syskon 1

Syskon 2

Syskon 3

Syskon 4

Begäran om plats på:

Fröet

Stora avdelningen

Skola

För plats på förskola krävs att barnet inte har annan kommunal omsorg utöver Montessori. För heltidsplats krävs omsorgsbehov. Anmälningsavgift är 150 kronor per barn (anmälan till skola är avgiftsfri)

Underskrift

Härmed anmäls mitt barn i kö till Eslövs Montessorifriskola. Samtidigt intygas att jag tagit del av skolans intagningsregler.

Datum	Vårdnadshavare
Datum	Vårdnadshavare

Blanketten skickas till:

Eslövs Montessorifriskola
Att Per Celanders
Solvägen 33
241 31 Eslöv

Telefon: 0413-557399
Mobil: 070-5583553
Bankgiro nr: 5401-1291