1) Last ned skjemaet
2) Fyll ut og lagre
3) Send til adressen eller mailen nevnt i bunnen.

Lisleherad Montessoriskole SA

Søknadsskjema for skoleåret _____ Søknadsfrist **1. des / 1. mars** Mottatt _____

Barnets personalia	**Barnets navn:**	**Kjønn:**	**Fødselsnr (11 siffer):**
	Adresse:	**Postnr:**	**Poststed:**
	Nasjonalitet:	**Språk:**	

Barnets foreldre/ foresatte	**Mors navn:**			
	Adresse:		**Daglig omsorg for barnet:**	**Fødselsnr (11 siffer):**
	Postnr:	**Poststed:**		
	E-post adresse:		**Tlf privat:**	**Mobilnr:**
	Fars navn:			
	Adresse:		**Daglig omsorg for barnet:**	**Fødselsnr (11 siffer):**
	Postnr:	**Poststed:**		
	E-post adresse:		**Tlf privat:**	**Mobil nr:**

Andre med daglig omsorg for barnet	**Navn:**	**Relasjon til barnet:**	**Fødselsnr (11 siffer):**
	Adresse:	**Postnr:**	**Poststed:**
	E-post adresse:	**Tlf privat:**	**Mobilnr:**

Behov for tilsyn før kl. 8.30	**Ja (spesifiser):**	**Nei:**
Behov for tilsyn etter kl. 14.30	**Ja (spesifiser):**	**Nei:**

Opplysninger av betydning for opptaket eller andre ting skolen bør vite(bruk evt. Baksiden eller eget ark):

Dersom en elev allikevel ikke velger å benytte skoleplassen må skriftlig oppsigelse være oss i hende innen 15.juni. Det er ellers to måneders skriftlig oppsigelse på skoleplassen gjeldende fra den første i påfølgende måned. Retten til plass bortfaller dersom det er gitt feil opplysninger av betydning for opptaket.
Underskrift:

_____ _____ _____
Sted **Dato** **Underskrift**

Utfylt skjema sendes til:

rektor@lisleheradmontessori.no
eller
Lisleherad Montessoriskole SA
Bjarne Hansens vei 22
3680, Notodden