


ANSÖKAN FÖRSKOLA & SKOLA Plats i Montessori Friskola Gotland önskas för		 MONTESSORI FRISKOLA GOTLAND	
Personnr	Namn	Årskurs?	Fr o m (termin, år)
För skolbarn: Önskas plats i fritidshem?		Ja	Nej
Berättigad till modersmål (tidigast förskoleklass)?		Språk?	
Nuvarande förskola/skola			
kontaktperson		tfn	
Särskilda upplysningar (behov av särskild kost, allergier e.d.)			
Föräldrar/vårdnadshavare			
Namn		tfn, hem	
Adress		tfn, arb	
E-post			
Namn		tfn, hem	
Adress		tfn, arb	
E-post			
Underskrift/er, datum 20 - -			
.....			
Kö-anmälan sändes till:	Montessori Friskola Gotland, Box 1274, 621 23 VISBY		

Det är en månads uppsägningstid på både förskoleplats och fritidsplats.