



S Ø K N A D S S K J E M A

Elevens etternavn:

Fornavn:

Mellomnavn:

Adresse:

Postnr./sted:

Nåværende skole:

Trinn:

Ønsket oppstart/trinn:

Fødselsdato:

Mors etternavn:

Fornavn:

Mellomnavn

Evt annen adresse:

Postnr./sted:

Telefon:

Epost:

Fars etternavn:

Fornavn:

Mellomnavn

Evt annen adresse:

Postnr./sted:

Telefon:

Epost:



Eventuell tilleggsinformasjon:

Vennligst merk følgende:

1. Søknadsfrist er 01.12. året før skolestart
2. Ved aksept av skoleplass, gjelder en bindingstid for ett semester
3. Oppsigelse av skoleplass skal sendes skriftlig

Sted:

Dato:

begge foresattes underskrift

Søknaden sendes:

Drøbak Montessori Ungdomsskole, Batteriveien 1, 1443 Drøbak, evt pr e-post til:

skole@drobakmontessori.no

Ved eventuelle spørsmål i forbindelse med søknaden, ring oss gjerne på telefon 64930515