

**OPPLYSNINGER OM ELEVEN**

Etternavn	Fornavn/mellomnavn	Personnummer
Boligadresse	Postnr/sted	Telefonnummer
Har barnet plass i annen skole/barnehage nå? Og evt hvilken?		

**FORESATTE**

Mors navn	Adresse	Telefon
	Postnr/sted	Nasjonalitet
Epost		

Fars navn	Adresse	Telefon
	Postnr/sted	Nasjonalitet
Epost		

Antall barn i familien:	Født:

Eventuelle opplysninger dere finner relevant for søknaden og hvorfor søker dere barnet inn i Dalsgrenda Montessoriskole?

**Sted/dato****Foresattes signatur**

Søknaden sendes til: [Dalsgrenda Montessoriskole, Øygårdsveien 3, 8617 Dalsgrenda](#)  
Skjemaet kan også skannes inn og sendes på epost til: [post@dalsgrendamontessori.no](mailto:post@dalsgrendamontessori.no)