



kvägen 1, 444 31 Stenungsund

Stenungsunds Montessoriskola Ek för

Kontakt:

Förskolechef Josephine Berganäs Tel: 0303-37 33 16

Ansökan om plats på Stenungsunds Montessoriförskola

Ansökan avser

Barnets namn

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	Hemtelefon
Plats önskas från och med: 2 veckors inskolning. Det är lättast att få plats i juni)			(inkl.)

Ytterligare syskon anmälda till Montessoriförskolan/skolan:

Namn	Födelsedatum	
Namn	Födelsedatum	

Vårdnadshavare 1

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	Mobilnummer
Mailadress			Tel. arbete

Vårdnadshavare 2

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	Mobilnummer
Mailadress			Tel. arbete

Vi vill gärna veta varför du är intresserad av en plats på Montessoriförskolan:

Något av värde för personalen att känna till:

Harmed intygas att samtliga uppgifter i denna ansökan är korrekta samt att inga betydande uppgifter har utelämnats. Antas barnet komma inlämnade uppgifter att ligga till grund för registrering i vårt elevadministrativa system. Vi följer den nya dataskyddsförordningen, GDPR, 2016/679/EU, som har till syfte att stärka skyddet för personer vid hantering av personuppgifter inom EU.

Ort och datum Underskrift vårdnadshavare 1 Namnförtydligande	Ort och datum Underskrift vårdnadshavare 2 Namnförtydligande
--	--