



SØKNAD OM INNTAK VED SKOLEN

Viser til inntaksreglementet for prioritet, søknadsfrist og saksgang.

ELEVEN

Navn:	Fødselsdato:
Gateadresse:	Postnummer og sted:

FORESATTE

Foresatt:	Foresatt:
Gateadresse: (hvis annen enn barnet)	Gateadresse: (hvis annen enn barnet)
Postnummer og sted:	Postnummer og sted:
Mobiltelefon:	Mobiltelefon:
Epost:	Epost:

Ønsker plass fra: _____

PRIORITET

Eleven er prioritert i inntaket etter følgende kriterium: (sett kryss)

- Har søsken på skolen
- Har gått i Holmestrand Internasjonale Montessoribarnehage
- Har søsken i Holmestrand Internasjonale Montessoribarnehage
- Er barn av ansatt ved Holmestrand Internasjonale Montessoriskole eller barnehage
- Har gått på annen montessoriskole

Dato: _____

Foresatt

Foresatt