***SØKNAD OM ELEVPLASS***

***Skulestart 20.........*** Søknadsfrist 5.januar

|  |
| --- |
| Bornet sitt namn (alle): |
|  |
| Fødselsår: |
|  |
| Bustadadresse: |
|  |
| Mor (føresett) sitt namn: Tlf. nr:  E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bustadadresse: |
|  |
| Far (føresett) sitt namn: Tlf. nr:  E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bustadadresse: |
|  |
| Har bornet søsken ved skulen?  Har foreldra/dei føresette, andel i Valdres Montessori SA? |
|  |
| Dato og føresette sin signatur: |
| **Søknadane vert behandla konfidensielt, og alle får skriftleg svar innan tre veker. Plassen kan seiast opp i løpet av skuleåret. Oppseiinga må meldast skriftleg til rektor, og oppseiingsfristen er ein månad.** |