

**ANSÖKAN TILL VÄSTERHANINGE MONTESSORISKOLA****Datum för ansökan:** \_\_\_\_\_Elevens för- och efternamn (textat) samt personnummer (10 siffror):  
\_\_\_\_\_

MÅLSMANS KONTAKTUPPGIFTER	MÅLSMANS KONTAKTUPPGIFTER
Namn:	Namn:
Adress (gata, postnummer, ort):	Adress (gata, postnummer, ort):
Telefon (dag- samt kvällstid):	Telefon (dag- samt kvällstid):
Mailadress:	Mailadress:

- Ansökan avser F-klass (ange vilket år) -----
- Ansökan avser annan årskurs än F-klass (ange vilken)-----
- Eleven är inskriven i annan Montessoriverksamhet (ange vilken)-----
- Vi har medlemskap i annan Montessoriskola (ange vilken) -----

Om ni har för avsikt att avstå er plats, är vi tacksamma om ni meddelar oss **snarast** via telefon eller mail.



## Uppgifter om nuvarande förskola/skola/omsorg

Namn på förskola/skola/omsorg:

---

Namn och telefonnummer till nuvarande lärare/kontaktpersoner:

---

Övriga upplysningar som kan vara värdefulla för mottagande personal:

---

---

---

Markera om något av nedanstående gäller ert barn:

- Eleven har för närvarande resurslärare
- Eleven har behov av resurslärare
  
- Eleven har för närvarande elevassistent
- Eleven har behov av elevassistent
  
- Eleven går hos talpedagog
- Eleven har behov av talpedagog
  
- Eleven har önskemål om hemspråksundervisning

Undertecknad målsman medger härmed att Västerhaninge Montessoriskola kontaktar den sökande elevens nuvarande skola/förskola innan ansökan till skolan behandlas.

---

Ansökan skickas eller lämnas till rektor:

Västerhaninge Montessoriskola

Klockargatan 15

137 38 VÄSTERHANINGE