***Søknadsskjema for nye elever***

**Velkommen som søker til Fagerenget Montessoriskole SA i Lysøysundet i Ørland kommune. Søknadsfristen er 1. februar hvert år**.

**VED UTFYLLING AV NAVN/ ADRESSE BRUK BLOKKBOKSTAVER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elevens for- og mellomnavn | | | Etternavn |
|  | | |
| Kjønn | Fødselsdato | Nasjonalitet | Språk |
| Boligadresse | | | |
| Postnr/-sted | | | Telefonnummer |
| Foresatt 1 navn/ adresse/ e-postadresse | | | Telefon privat |
| Telefon arbeid |
| Foresatt 2 navn/ adresse/ e-postadresse | | | Telefon privat |
| Telefon arbeid |
| Hvilken barnehage/ skole har barnet gått på tidligere? | | | |
| Hvorfor søker dere plass på Montessoriskolen? | | | |
| Hvilken kjennskap har dere til Montessoripedagogikken? | | | |
| Hva ser du på som det viktigste i barnets opplæring i grunnskolen? | | | |
| Hva bør skolen vite om barnet ditt? | | | |
| Sted/ dato……………………………………………………………..  Underskrift foresatte………………………………………………………………………………………………………..... | | | |
| Søknaden sendes til  Fagerenget Montessoriskole  Lysøysundveien 351  7168 Lysøysundet  Evt.epost til: post@fagerenget.no | | | |
| Søknaden må underskrives av begge foresatte. | | | |

