***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 MontessoriskoleLysøysundveien 3517168 Lysøysundet Evt.epost til: post@fagerenget.no |
| Søknaden må underskrives av begge foresatte. |

