



2016-2017

Orust Montessoriskola

Anmälningsblankett

Jag/vi anmäler härmed mitt/mina barn till Orust Montessoriskola.
Barnet/barnen placeras i kö samma dag som anmälningsblanketten är inkommen till skolan.

Barnets/barnens namn:

Personnummer:

Målsmans/målsmäns namn:

Adress:

Postnr: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Ort & datum: _____ den ____ / ____ 20____

Underskrift: _____

Orust Montessoriskola
Kaprifolvägen 24-26
473 32 Henån

Telefon: 0304-31905

E-post: info@orustmontessori.se