

Ansökan till Montessoriskolan Älvkullen

* Anger obligatorisk fråga

1. E-post *

2. Jag söker till

Markera endast en oval.

Förskola (3-5 år)

Skola (förskoleklass- årskurs 9)

Barnet/ elevens uppgifter

3. Barnets/ elevens för- och efternamn *

4. Barnets personnummer *

ååmmdd-nnnn

5. Gatuadress *

6. Postnummer och postort *

7. Har eleven gått på montessoriförskolan/ montessoriskola tidigare?

Markera alla som gäller.

Nej

Ja

8. Om ja, ange var

Vårdnadshavares uppgifter

9. Vårdnadshavare 1 *

10. Adress 1 *

Markera alla som gäller.

Samma som eleven

11.

12.

13. Telefonnummer 1 *

14. Mobiltelefon 1 *

15. E-post 1 *

16. Vårdnadshavare 2

17. Adress

Markera alla som gäller.

Samma som eleven

18.

19.

20. Telefonnummer 2

21. Mobiltelefon 2

22. E-post 2

Nuvarande skola eller förskola

23. Ange skolans eller förskolans namn

24. Grupp som eleven går i nu

25. Nuvarande mentors namn

26. För elever som söker till år 1-9

Vad är det i elevens nuvarande situation som gör att ni funderar på att byta skola?

Övrig information

27. Montessoripedagogik *

Montessoriskolan Älvkullen jobbar enligt Maria Montessoris pedagogik. På vilket sätt tror du att det skulle passa för ditt barn eller din familj?

28. Vad är er vision av en bra skoldag för ert barn? *

29. Beskriv ditt barn med tre ord. *

30. Beskriv kort barnets intressen eller aktiviteter utanför skolan *

31. Föräldraengagemang *

Montessoriskolan Älvkullen är en fristående skola som bygger på ett starkt föräldraengagemang. På vilket sätt kan du/ ni, som föräldrar, bidra till vår skola?

32. Finns det något annat som är viktigt för oss att veta om ert barn? *

Tack för din ansökan!