

# Ansökan till Montessorihögstadiet i Gävle

Härmed ansöker jag/vi om plats för vår dotter/son på  
Montessorihögstadiet i Gävle.

Barnets namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress

Moderns namn	Faderns namn
Adress om annan än ovan	Adress om annan än ovan
Telefon arbetet och hemmet	Telefon arbetet och hemmet
E-post	E-post

Nuvarande skola och klass
---------------------------

Annan information
-------------------

Datum	Datum
_____	_____
Målsmans underskrift	Målsmans underskrift

Ansökan skickas till:  
**Laila Kjerstensson**  
**Karlsborgsgatan 36**  
**803 25 Gävle**

Ansökan inkom \_\_\_\_\_  
Skolans noteringar