



# Ansökan till Nybro Montessori

Nybro Montessori  
Tallgårdsvägen hus 1-3  
382 36 Nybro  
Telefon: 072-567 65 65

- Förskola  
 Skola (förskoleklass)  
 Fritidshem

## Barnet/barnens uppgift

1.Namn	Personnummer
2.Namn	Personnummer
3.Namn	Personnummer

## Förälders uppgift

För och efternamn	Personnummer	Telefon hem.
Adress	Mobil	
Postnr och ort	Telefon arb.	
E-post		

## Förälders/sambos uppgifter

För och efternamn	Personnummer	Telefon hem.
Adress	Mobil	
Postnr och ort	Telefon arb.	
E-post		

## Vi önskar plats fr.o.m

	Genomsnittlig tid/vecka
--	-------------------------

## Övriga upplysningar


- Gemensam vårdnad                       Enskild vårdnad  
 Jag ger härmed mitt samtycke att mina personuppgifter som jag själv fyllt i behandlas och bevaras hos Nybro Intresseförening för Montessori

## Underskrift

Ort och datum	Underskrift
Ort och datum	Underskrift

Köansvarig:

Beta Doko (Biträdande förskolechef) [beta@nybromontessori.se](mailto:beta@nybromontessori.se)

Ing-Marie Rosén (Rektor) [ingmarie@nybromontessori.se](mailto:ingmarie@nybromontessori.se)