



Intresseanmälan

Barnets namn	Önskad start i Årskurs/grupp
Barnets personnummer	Läsåret/månad
Nuvarande skola/förskola	Nuvarande lärare/förskolelärare
Nuvarande årskurs/grupp	Telefon till skola/förskola
Förälders namn	Förälders namn
Yrke/Arbetsplats	Yrke/Arbetsplats
Adress	Adress
Postnummer och postadress	Postnummer och postadress
Telefon hem Tel arbete	Telefon hem Tel arbete
Mobil telefon	Mobil telefon
E-mail adress	E-mail adress
Syskon (som går på Polstjärnan) personnummer	Syskon (som är anmälda till) Polstjärnan personnummer
Syskon (som går på Polstjärnan) personnummer	Syskon (som är anmälda till) Polstjärnan personnummer
Varför har ni valt Montessori?	Hur kom ni i kontakt med Polstjärnan?

(Skolans egna fält)

Anmälningsdatum	Förnyad anmälan
Förnyad anmälan	Förnyad anmälan

Skicka anmälan till nedan adress alternativt via mail.

Montessoriskolan Polstjärnan

Besöksadress: Lesikavägen 5, 427 40 Billdal, Postadress: Box 27, 427 21 Billdal
Telefon: 031-91 17 00, 0707-91 95 20, Fax: 031-91 17 47, rektor@polstjarnan.se
www.polstjarnan.se