

Søknad om friplass ved Bjørgvin Montessoriskole

Søknadsfrist 15. April			Skoleår:		
Barnet:					
Etternavn:		Fornavn - mellomnavn		Fødselsnummer 11 siffer:	
Adresse:		Postnr:	Poststed:		
Foresatte:			Telefonnummer:		
Navn:		Fødselsnummer 11 siffer:		Mobil:	
				Privat:	
Navn:		Fødselsnummer 11 siffer:		Mobil:	
				Privat:	
Navn søsken:		Barnehage:		Skole:	
Begrunnelse:					
Familiens samlede inntekt:					
Dokumentasjon av inntekt: Kopi av forrige års selvangivelse. Barnetrygd, stønad til barnetilsyn, bostøtte, grunnstønad/hjelpestønad til barn regnes ikke med som inntekt					
Underskrift:					
Sted:		Dato:		Underskrift:	
Skjemaet sendes Bjørgvin Montessoriskole, Postboks 2501 Tveitevannet, 5823 Bergen					