

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 2521 Tveitevannet, 5823 Bergen			