



Ankomstdatum: .....

## ANSÖKAN OM PLATS PÅ ASPEN MONTESSORI

<input type="checkbox"/> Förskola (1-5 år)*	<input type="checkbox"/> Förskoleklass (6 år)	<input type="checkbox"/> Grundskola (7-11 år)
Med önskad start:	År	Månad

UPPGIFTER BARNET	VÅRDNADSHAVARE 1	VÅRDNADSHAVARE 2
Namn	Namn	Namn
Personnummer	Personnummer	Personnummer
Gatuadress	Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och ort	Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon hem	Telefon mobil	Telefon mobil
	Arbetsgivare	Arbetsgivare
	Telefon arbete	Telefon arbete
	Mailadress	Mailadress

Har barnet Montessoribakgrund?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om Ja, <b>bifoga intyg</b> samt ange namn på skola/förskola:		
Syskon i kö:	Födelseår:	
	Födelseår:	
	Födelseår:	

Övriga upplysningar:
----------------------

\* Per automatik ställs barnet upp i kö till förskoleklass och grundskola.

Jag/vi har tagit del av "överenskommelse föräldrasamverkan" (se sid 2) och intygar att ovanstående uppgifter är korrekta.

Ort och Datum	
Underskrift Vårdnadshavare	Underskrift Vårdnadshavare

Information kring hur vi hanterar personuppgifter finns på vår hemsida under rubriken "[Integritetspolicy Aspen Montessori](#)".

## ÖVERENSKOMMELSE FÖRÄLDRASAMVERKAN

Verksamheten på Aspen Montessori bygger på ett gemensamt och obligatoriskt föräldraengagemang. Det är mycket viktigt att alla bidrar med sin del, för att verksamheten ska kunna fungera. Tidsmässigt gäller det totalt ca 20 tim per familj och läsår.

Varje familj kommer att tillhöra någon av nedan grupper. All information om vad som förväntas av er kommer att mailas till er samt läggs ut på Aspens Intranät.

### Aktuella arbetsgrupper:

- Styrelsen
- Fastighetsgruppen
- Städgruppen
- Snö/gräsgruppen
- Återvinningsgruppen
- IT-gruppen
- Aktivitetsgruppen
- Stipendiegruppen
- Specialuppdrag
  - valberedning
  - brandskyddsansvar
  - säkerhetsansvarig skolgård
  - ritningsansvarig
  - intranät/hemsida

Jag bekräftar att jag är medveten om och accepterar de villkor som gäller för föräldrasamverkan i form av arbetsdagar på Aspen Montessori, Lerum.

Ort och Datum	Barnets/barnens namn
Underskrift Vårdnadshavare	Underskrift Vårdnadshavare