

Søknad om skoleplass ved Furu Steinerskole

Løkendalsvn. 241
2360 Rudshøgda
Tlf: 62355322
Fax: 62361868
Epost: post@furusteinerskole.no

Barnet ønskes som elev i klasse, høsten 20.....

Barnets navn	Personnummer (11 siffer)

Foreldre/foresattes navn	Fødselsår	Yrke/arbeidsgiver	Tlf - dagtid

Evt. Søskens navn	Fødselsår

Adresse	Tlf privat	Mobil tlf	E-post adresse

Opplysninger om barnets interesser

Opplysninger om hvorfor foreldrene ønsker at barnet skal begynne på en steinerskole (bruk eventuelt baksiden)

Hvilke forventninger har dere til skolen og hva ønsker dere at skolen skal legge vekt på?

Andre opplysninger om barnet som kan ha betydning for skolen

Sted:..... dato Sign.....