



# Anmälan till Karlskrona Montessorifriskola

<b>Vårt barn heter:</b>		<b>Födelsedata (ååmmdd):</b>	
<b>Gatuadress:</b>			
<b>Postnummer:</b>		<b>Postadress:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>Mailadress:</b>	

**Vårt barn har tidigare gått på Montessori förskola/skola:** \_\_\_\_\_

**Vårt barn har syskon på Karlskrona Montessorifriskola:** \_\_\_\_\_

**När önskar ni att ert barn skall börja på skolan(år):** \_\_\_\_\_

Personuppgifter behandlas i enlighet med GDPR med den rättsliga grunden allmänt intresse. Uppgifterna läggs in i ett dataregister för köplacering till skolan. Uppgifterna sparas så länge ni önskar och att de är aktuella för skolplacering. Det är viktigt att ni meddelar köadministrationen ändringar av kontaktuppgifter.

\_\_\_\_\_  
**Vårdnadshavares underskrift**

\_\_\_\_\_  
**Namnförtydligande**

\_\_\_\_\_  
**Ort och datum**

\_\_\_\_\_  
**Vårdnadshavares underskrift**

\_\_\_\_\_  
**Namnförtydligande**

\_\_\_\_\_  
**Ort och datum**

**Skicka din anmälan till:  
Karlskrona Montessorifriskola AB  
Gunilla Nyberg Eriksson  
Aklejavägen 4  
371 54 KARLSKRONA**

**Ansökan inkom:**