

Olarin Montessoriyhdistys ry.
Hallitus/jononhoitaja
Kuunsäde 2 C
02210 ESPOO

HAKEMUS MARIA MONTESSORI- LEIKKIKOULUUN

LAPSEN NIMI _____ SYNT. AIKA _____

KOTIOSOITE _____

KOTIPUHELIN _____

HAEMME OSAPÄIVÄRYHMÄÄN KOKOPÄIVÄRYHMÄÄN

ÄIDIN NIMI _____ MATKAPUH. _____

E- MAIL _____ TYÖPUH _____

AMM./ TYÖPAIKKA _____

ISÄN NIMI _____ MATKAPUH _____

E- MAIL _____ TYÖPUH _____

AMM. / TYÖPAIKKA _____

PAIKKA JA AIKA _____

VANHEMPIEN / HUOLTAJIEN ALLEKIRJOITUKSET

Hakemus palautetaan osoitteella

Outi Leiste
Nuolitie 7 A
02240 Espoo

040-5871001

Hyväksytty jonoon ja maksulomake lähetetty _____