



ÁLFHÓLSSKÓLI

## Umsókn um skólavist í Álfhólsskóla

Nafn barns 1	Kennitala	
Nafn barns 2	Kennitala	
Lögheimili	Heimasími	

Móðir/forráðamaður	Kennitala	
Heimilisfang	Heimasími	Vinnusími
Netfang	GSM	

Faðir/forráðamaður	Kennitala	
Heimilisfang	Heimasími	Vinnusími
Netfang	GSM	

### Barnið á lögheimili hjá:

Móður og föður

Móður

Föður

Öðrum aðila/aðilum, sem er/eru:

\_\_\_\_\_

**Barnið/börnin koma úr:** \_\_\_\_\_

Nafn skóla/leikskóla

**Foreldrar nemenda í 1. – 4. bekk sem óska eftir gæslu fyrir börn sín eftir að skóla lýkur þurfa að sækja um vistun í Dægradvöl á þar til gerðu eyðublaði.**

### Annað:

--

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift, foreldri/forráðamaður