



Umsókn um skólavist



Reykholt, 801 Selfoss, sími 480-3045 netfang : alfaborg@blaskogabyggd.is

Nafn barns	Kennitala :			
Heimilisfang				
Nafn móður	Kennitala :			
Heimasími	Netfang			
Gsm	Vinnusími			
Nafn föður	Kennitala :			
Gsm	Vinnusími			
Heimasími	Netfang			
Hjúskaparstaða	Í hjúskap	Í sambúð	Einstæð/ur	Ekkja/ekkill
Systkin				
Vistunartími (Tími og fjöldi daga)				
Dagsetning				Undirskrift umsækjanda
Útfyllist af leikskólastjóra. Athugasemdir				
Vistun hefst				Vistun lýkur