

***Inntökubeiðni vegna frístundavers  
skólaárið \_\_\_\_\_***

Nafn barns:		Kennitala:	
Bekkur:			
Lögheimili:		Heimasími:	
Forráðamaður:	Kt. Netfang:	GSM sími:  Vinnusími:	
Forráðamaður:	Kt. Netfang:	GSM sími:  Vinnusími:	
Á barnið systkini í frístundaveri?		Hvenær fædd?	
Á barnið systkini á leikskóla?		Hvenær fædd?	
Vistunarúrræði sem sótt er um:  Frístundaver fyrir 1. – 5. bekk ____ Sértækt úrræði fyrir fötluð börn í 6. – 10. bekk ____			
Ef barnið er með fötlun eða sértækar þarfir eru foreldrar vinsamlegast beðnir að fylla út eyðublað fyrir sértækar upplýsingar eða ræða við yfirumsjónarmann áður en skóli hefst.			
Sérstakar upplýsingar sem foreldrar vilja koma á framfæri um barnið:			
<b><i>Fyllist út af starfsmanni:</i></b>			
Vistun hefst (dags.)			
Vistun sagt upp (dags.)			
Barn hættir (dags).			
Aðrar athugasemdir:			
Við lok dags: Barnið gengur sjálfst heim _____. Barnið er sótt _____.			

*Foreldri/forráðamaður barnsins hefur kynnt sér reglur um frístundaver (sjá meðfylgjandi reglur) og er samþykktur þeim. Litið er á undirskrift þessa umsóknarblaðs sem vistunarsamning fyrir barnið.*

Dagsetning \_\_\_\_\_

Undirskrift forráðamanns: \_\_\_\_\_