



DALVÍKURBYGGÐ
STRÖNDIN, VÍKIN OG DALURINN

Umsókn um Frístund

Nafn barns: _____ kt.: _____

Heimilisfang: _____ heimasími: _____

Netfang móður: _____ GSM móður _____

Netfang föður: _____ GSM föður _____

Tungumál ef annað en íslenska: _____

Nafn móður: _____ kt.: _____

Vinnustaður: _____ Vinnusími: _____

Nafn föður: _____ kt.: _____

Vinnustaður: _____ Vinnusími: _____

___ Gift / Sambúð ___ Einstætt foreldri ___ (fjöldi) Yngri systkin á leikskólum Dalvíkurbyggðar

Ef ekki næst í foreldra, hafa þá samband við :

Nafn: _____ Sími: _____ GSM _____

Er einhver sem ekki hefur heimild til þess að sækja barnið í skólavistun ? ___ Já ___ Nei

Nafn: _____ Tengsl við barnið: _____

Óskað er eftir skólavistun eftirtalda daga:

Mánudagar til kl: _____ Þriðjudagar til kl: _____ Miðvikudagar til kl: _____

Fimmtudagar til kl: _____ Föstudagar til kl: _____ **ATH: Skólavistun er opin til 16:15**

___ Barnið er sótt ___ Barnið fer sjálft heim

Heilsufar barnsins:

Er barnið fatlað eða með einhver frávík sem geta haft áhrif á dvöl þess í skólavistun ?

Hefur barnið átt við langvarandi veikindi að stríða ?

Er barnið með ofnæmi eða óþol fyrir einhverri fæðu / dýrum eða öðru í umhverfinu ?

Er eitthvað sem forráðamenn vilja taka fram varðandi barnið ?

Óskað er eftir vistun frá og með, dags: _____

☐

Ég samþykki að umsjónarmaður Frístundar geti fengið upplýsingar um barnið mitt í Dalvíkurskóla.

Undirskrift foreldris / forráðamanns: _____ dags: _____

Greitt er að lágmarki fyrir 10 klst. á mánuði. Sótt er um hvert skólaár (ágúst – júní) fyrir sig. Ef þjónusta er sagt upp skal það gert fyrir 15. dag mánaðar og tekur uppsögnin þá gildi næstu mánaðarmót þar á eftir. Uppsögn skal vera skrifleg. Greitt er mánaðarlega og berst greiðsluseðill til forráðamanna.

Nánari upplýsingar eru veittar á skrifstofu skólans í síma 460 4980 eða hjá Hafðísi í síma 460 4945.

Mikilvægt er að forráðamenn tilkynni breytingar á heimilisfangi og / eða símanúmeri.