



DALVÍKURBYGGÐ

## 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:	_____
<input type="checkbox"/> Gift / Sambúð	<input type="checkbox"/> Einstætt foreldri	<input type="checkbox"/> (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: _____	<b>ATH: Skólavistun er opin til 16:15</b>
<input type="checkbox"/> Barnið er sótt	<input type="checkbox"/> Barnið fer sjálft heim	

**Heilsufar barnsins:**

**Er barnið fatlað eða með einhver frávik 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 í Frístund í síma 460 4590.

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