



Grunnskóli Hornafjarðar

Umsókn um dvöl í Kátakoti

Nafn barns: _____

Kennitala: _____

Bekkur: _____

Heimilisfang: _____

Sími: _____

Nafn móður: _____

Kt.: _____

Vinnusími: _____

Nafn föður: _____

Kt.: _____

Vinnusími: _____

Til vara: _____

Sími: _____

Merkið við annað hvort: Barnið verður sótt Barnið má fara eitt heim

Dvalartími:

	Frá klukkan	Til klukkan
Mánudagur		
Þriðjudagur		
Miðvikudagur		
Fimmtudagur		
Föstudagur		

Dagsetning

Nafn foreldris