

Breytingar á vistun í Frístundaskóla Reykjanesbæjar

Nafn barns: _____ Kennitala: _____

Skóli: _____ Bekkur: _____

Heimilisfang: _____ Sími: _____

Forráðamaður: _____ Vinnusími: _____

Netfang: _____ Gsm: _____

Forráðamaður: _____ Vinnusími: _____

Netfang: _____ Gsm: _____

Nafn greiðanda: _____ Kennitala: _____

Vinsamlega merkið í viðeigandi reiti: _____ Mánaðargjald _____ Tímagjald

Dvalartími barns:

	Til kl.	Gengur sjálft	Er sótt
Mánudaga	_____	_____	_____
Þriðjudaga	_____	_____	_____
Miðvikudaga	_____	_____	_____
Fimmtudaga	_____	_____	_____
Föstudaga	_____	_____	_____

Breytingarnar taka gildi næstu mánaðarmót eftir neðanritaða dagsetningu.

Undirskrift forráðamanns

Dagsetning

