



Sandgerðisskóli  
vöxtur – virðing – vilji - vinátta

Nafn barns: \_\_\_\_\_

Kennitala barns: \_\_\_\_\_

Foreldrar/forráðamenn: \_\_\_\_\_

Kennitala greiðanda: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Símanúmer: \_\_\_\_\_

Netfang: \_\_\_\_\_

**Óska eftir fullri vistun**  
13:15-16:15 Mán.- Föst

Systkinaafsláttur

**Óska eftir hálfri vistun**  
Miðast við 6 klst á viku

Einstæðir foreldrar

Sótt

Sjálf/Sjálfur heim

*Skólasel*  
*Sandgerðisskóli*

*425-3105*  
*425-3100*

Undirskrift foreldris/forráðamanns og dagsetning