



Sandgerðisskóli

SKÓLASTRÆTI - 245 SUÐURNESJABÆ - 425 3100 [www.sandgerdisskoli.is](http://www.sandgerdisskoli.is) – [skolasel@sandgerdisskoli.is](mailto:skolasel@sandgerdisskoli.is)

## Umsókn um vistun á Skólaseli

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

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

Foreldrar/forráðamenn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kennitala greiðanda: \_\_\_\_\_

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

Símanúmer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Óska eftir fullri vistun**

13:15 - 16:00 mán.-föst.

Systkinaafsláttur

**Óska eftir hálfri vistun**

Miðast við 6 klst á viku

Einstæðir foreldrar

Sótt

Sjálf/ur heim

Skólasel  
Sandgerðisskóli

425-3105  
425-3100

Undirskrift foreldris/forráðamanns og dagsetning

VÖXTUR – VIRÐING – VILJI - VINÁTTA