



Hrafninn

Frístundaklúbbur fyrir börn með sérþarfir,

umsókn í vetrarfrístund ágúst – maí.

Nafn barns/unglings _____ kt. _____

Heimili: _____

Heimasími: _____

Foreldrar/ forsjáraðilar:

_____ farsími _____

_____ farsími _____

Skráð í viðeigandi reit óskir um tímafjölda.

mánudag	þriðjudag	miðvikudag	fimmtudag	föstudag
kl.	kl.	kl.	kl.	kl.

Merkið við þá daga sem óskað er eftir síðdegishressingu.

ATH! Gjald fyrir vistun og síðdegishressingu greiðist fyrirfram.

mánudag <input type="checkbox"/>	þriðjudag <input type="checkbox"/>	miðvikud. <input type="checkbox"/>	fimmtudag <input type="checkbox"/>	föstudag <input type="checkbox"/>
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Óskir um **breytingar á skráningartíma** þurfa að berast fyrir **20. hvers mánaðar** á undan.

Dagopnanir: Tímar í dagopnunum og fæðisgjald þá daga greiðast eftirá.

Annað sem forráðamaður/umsækjandi óskar eftir að koma á framfæri:

Dagsetning umsóknar.

Undirskrift foreldris/forráðamanns.

