

## Umsókn og samningur um dvöl á tómstundaheimilinu Krakkakoti skólaárið

Persónulega	r upplýsingar:					
Nafn barns:			Kennita	Kennitala:		
Heimilisfang:			Bekk	Bekkur:		
Nafn móður:			Kennita	ala:		
Heimasími: _		Vinnusími: _	G:	sm:		
Netfang:	<del></del>					
Nafn föður:	ur: Kennitala:					
Heimasími: _	ni: Vinnusími: Gsm:					
Netfang:						
Greiðandi:						
Óskað er efti	ir dvöl eftirfaraı	ndi daga frá þy	ví að stundarskr			
	Mánudaga	Þriðjudaga	Miðvikudaga	Fimmtudaga	Föstudaga	
Til klukkan:						
	Barnið lab	bar sjálft hein	n Barnið	) er sótt		
Sí	ðdegishressing e	er pöntuð í geg	num Skólamat:	www.skolamat	ur.is	
Upplýsingar	um sérstakar ad	ðstæður og / eð	a athugasemdir	r umsækjenda:		
22. hvers • Greitt er tekið gja	eða tilkynning ur mánaðar og teku fyrirfram og fer ld fyrir ágúst o uðinn. fsláttur er veittur	r gildi mánaðar gjald eftir augl og júní mánuð af gjaldinu sbr	mótin þar á eftir ýstri gjaldskrá á en rukkað er . samþykkt bæja	. heimasíðu Garð fullt gjald fyri rstjórnar Garðab	ðabæjar. Ekki er ir desember og æjar. Sækja þarf	
<ul> <li>Systkinaa</li> </ul>	inn með því að f	ylla út eyðublað	ð um systkinaafs.	iait a vei Garoad	æjar.	
<ul> <li>Systkinaa</li> </ul>			ð um systkinaafs		æjar.	