



FRÍSTUNDAKORT

Umsóknarblað

UMSÓKN UM FRÍSTUNDAKORT					
Nafn foreldris		Dagsetning			
Heimilisfang		545	Skagaströnd		
Nafn barns nr 1		Aldur barns			
Hvaða frístund					
Nafn barns nr 2		Aldur barns			
Hvaða frístund					
Nafn barns nr 3		Aldur barns			
Hvaða frístund					
Tímabil frístundar:	Frá:	Til:	Ár:		
Bankaupplýsingar og kennitala					
Áttir þú lögheimili á Skagaströnd á umsóknartímanum	JÁ <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>	Annað?		

Undirskrift