

# SAMSPÍRIN / FRÍTÍÐARSKÚLIN

## Umsókn um upptøku í Samspíranum/Fritíðarskúlanum

Navn barnsins: \_\_\_\_\_

Føðingardagur: \_\_\_\_\_

Bústaður: \_\_\_\_\_

Bygd: \_\_\_\_\_

Nær skal barnið byrja? \_\_\_\_\_

Skal barnið í Samspíra  Fritíðarskúla

Navn á móðir: \_\_\_\_\_

Tel./Fartel.: \_\_\_\_\_

Bústaður: \_\_\_\_\_

Arbeisstað: \_\_\_\_\_

Bygd: \_\_\_\_\_

Arbeiðstíð: \_\_\_\_\_

Navn á faðir: \_\_\_\_\_

Tel./Fartel.: \_\_\_\_\_

Bústaður: \_\_\_\_\_

Arbeisstað: \_\_\_\_\_

Bygd: \_\_\_\_\_

Arbeiðstíð: \_\_\_\_\_

T-postur: \_\_\_\_\_

Hevur barnið nakra sjúku ella eru onnur viðurskipti, ið serliga skal ansast eftir?

Aðrar viðmerkingar?

Dagfest / - 20

Til Samspíran/Fritíðarskúlan at útfylla:

Undirskrift foreldranna

Umsóknin móttikin:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

