|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Súðavíkurhreppur** | | | | |  |  |  |  |  |
| Grundarstræti 3, 420 Súðavík | | | | |  |  |  |  |  |
| Sími 456-4912 / Fax 456-4946 | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Umsókn um skólavist** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | **í Súðavíkurskóla** | | | |  |
| **Upplýsingar um barn** | | | | | | | | |  |
| Nafn barns: |  | | | | Kennitala: |  | | |  |
| Lögheimili: |  | | | | Sími: |  | | |  |
| Sveitarfélag: |  | | | | Póstnúmer: |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Upplýsingar um foreldra** | | | | | | | | |  |
| Nafn móður: |  | | | | Kennitala: |  | | |  |
| Atvinna: |  | | | | Sími: |  | GSM: |  |  |
| Nafn föður: |  | | | | Kennitala: |  | | |  |
| Atvinna: |  | | | | Sími: |  | GSM: |  |  |
| Hjúskaparstaða |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ef framfærandi er annar en foreldri** | | | | | | | | |  |
| Nafn móður: |  | | | | Kennitala: |  | | |  |
| Atvinna: |  | | | | Sími: |  | GSM: |  |  |
| Nafn föður: |  | | | | Kennitala: |  | | |  |
| Atvinna: |  | | | | Sími: |  | GSM: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hve mörg börn eru á heimilinu?** | | | | | | | | |  |
| Fjöldi |  | | | | Aldur: |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri** | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Umsækjandi*** |  |  |  |  |  | ***Dags, umsóknar*** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |