



FLJÓTSDALSHÉRAÐ

Lyngási 12 - Pósthólf 183 - 700 EGILSSTAÐIR - Sími 4700 700- Fax 4700 701 - Kennitala: 481004-3220

Umsókn um skólavist við _____

Nafn barns: _____

Kennitala: _____

Lögheimili _____ Sveitarfélag _____

Sími _____ Netfang _____

Móðir/Forráðamaður _____

Kennitala _____

Vinnusími _____ Netfang _____

Faðir/Forráðamaður _____

Kennitala _____

Vinnusími _____ Netfang _____

Skóli áður: _____

Til foreldra: Nemendur í grunnskólum Fljótshéraðs skulu hafa lögheimili í sveitarfélaginu. Þegar nemendur flytja frá öðrum sveitarfélögum þarf að leggja fram staðfestingu á lögheimilisflutningi til skólastjóra áður en skólaganga hefst.

Dagsetning

Undirskrift: Foreldri/forráðamaður