



Umsókn um Frístund skólaárið 2017- 2018

Nafn barns:	Bekkur:				
Fæðingardagur:	Heimasími:				
Lögheimili:					
Nafn foreldris:					
Starf:	Vinnusími / GSM				
Nafn foreldris:					
Starf:	Vinnusími / GSM				
Framfærendur ef aðrir en foreldrar:					
Nafn:					
Starf:	Vinnusími / GSM				
Nafn maka:					
Starf:	Vinnusími/GSM				
Ef ekki næst í foreldra/forráðamenn hafið þá samband við Sími / GSM:					
Krossið við þær stundir í töflunni hér að neðan, sem óskað er eftir að barnið verði í Frístund:					
	Mánu- dagur	Þriðju- dagur	Miðviku- dagur	Fimmtu- dagur	Föstu- dagur
Morgungæsla kl. 8:00-9:00					
KL. 14:00-15:00					
KL. 14:00-16:00					
Verðskrá:					
1 – 20 klst.	258 kr. pr. klst.				
21 – 60 klst.	175 kr. pr. klst.				
Stakt tímagjald umfram fasta tíma	515 kr.				
Síðdegishressing	133 kr.				
Systkinaafsláttur	25%				
Sérstakar athugasemdir foreldra/forráðamanna, t.d. ofnæmi, greiningar, lyf eða annað.					
Ég undirritaður/uð óska eftir dvöl fyrir barnið mitt í Frístund, enda ábyrgist ég greiðslu fyrir þann tíma sem barnið dvelur.					
Egilsstöðum, _____ <i>Undirskrift foreldris/forráðamanns</i>					

Frístund er opin á morgnana klukkan 8:00-9:00 og eftir hádegi klukkan 14:00-16:00. Vinsamlega skilið eyðublaðinu til ritara eða sendið í tölvupósti egilsstadaskoli@egilsstadir.is Nánari upplýsingar í síma 4700-605.