

Vistunarsamningur skólasels Grunnskóla Reyðarfjarðar

Nafn barns:	Kennitala:	
Bekkur:	Tími í boði 13:10 -16:30 Tími sem óskað er eftir :	
Lögheimili:	Heimasími:	
Forráðamaður:	Kt. Netfang:	GSM sími: Vinnusími:
Forráðamaður:	Kt. Netfang:	GSM sími: Vinnusími:
Systkinaafsláttur er á milli vistunargjalds á frístundaheimili og vistunargjalds í leikskóla	Uppsagnarfræstur vistunar er fyrir 20. hvers mánaðar og miðast uppsögn við 1. næsta mánaðar	Greitt er fyrir vistun fyrir fram
Á barnið systkini í skólaseli eða leikskóla?	Hvenær fædd?	
Sérstakar upplýsingar sem foreldrar vilja koma á framfæri um barnið:		
Greiðandi nafn: _____		
Kennitala: _____		
Fyllist út af starfsmanni skóladaðheimilis:		
Vistun hefst (dags.) _____		
Vistun sagt upp (dags.) _____		
Barn hættir (dags.) _____		
Aðrar athugasemdir: _____		
Vistunar tími: Mánud. _____ Þriðjud. _____ Miðvikud. _____ Fimmtud. _____ Föstud. _____		
Við lok dags: Barnið gengur sjálft heim _____. Barnið er sótt _____ Knattspyrna _____		
Undirskrift forráðamanns	Undirskrift forstöðumanns	
_____	_____	