



Bláskógaskóli Laugarvatn

Skóli: _____ Dags: _____

Nafn barns: _____ Kennitala: _____

Lögheimii: _____ Sími: _____

Aðsetur ef annað en lögheimili: _____

Forsjá barna. Upplýsingar eiga við þegar foreldrar eru **ekki** í hjónabandi/sambúð.
() Sameiginleg forsjá () Forsjá móður () Forsjá föður

Nafn móður: _____

Kennitala: _____ sími: _____ vinnus.: _____ GSM: _____

Nafn föður: _____

Kennitala: _____ sími: _____ vinnus.: _____ GSM: _____

Nafn forráðamanns ef annar en móðir eða faðir: _____

Kennitala: _____ sími: _____ vinnus.: _____ GSM: _____

Systkini í skóla (nöfn og kt): _____

Heimili áður: _____

Skóli áður: _____ Umsjónarkennari: _____

Aðrar upplýsingar sem foreldrar/forráðamenn vilja koma á framfæri:

Netfang/netföng foreldra /forráðamanna fyrir upplýsingar frá skóla :

Undirskrift foreldris/forráðamanns