

NEYÐARKORT

Nafn _____

Kennitala _____ Bekkur _____

Heimili _____ Sími _____

Foreldrar / forráðamenn:

Nafn _____

Kennitala _____

Sími _____ Farsímar _____

Netfang _____

Nafn _____

Kennitala _____

Sími _____ Farsímar _____

Netfang _____

Ef eitthvað kemur upp á og ekki næst í ofangreinda í hvern hringjum við þá?

Nafn _____

Sími _____ Farsími _____

Er barnið með ofnæmi eða einhverja sjúkdóma sem geta hamlað daglegu starfi?

___ Ég samþykki að myndir af barninu verði birtar á heimasíðu skólans.

Undirskrift foreldris _____