

## Innritun nemenda í Vatnsendaskóla

Nafn nemanda: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Lögheimili: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Dagsetning sem óskað er eftir að nemandi hefji nám: \_\_\_\_\_

Nafn móður: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Gsm: \_\_\_\_\_ Vinnusími: \_\_\_\_\_

Netfang: \_\_\_\_\_

Nafn föður: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Gsm: \_\_\_\_\_ Vinnusími: \_\_\_\_\_

Netfang: \_\_\_\_\_

Vinsamlegast skráið hér fyrir neðan nafn framfæranda eða stjúppforeldris ef nemandi dvelur ekki hjá foreldrum.

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Sími / gsm: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Skóli / Leikskóli sem nemandi var í áður: \_\_\_\_\_

Systkini í skólanum: \_\_\_\_\_ Bekkur: \_\_\_\_\_

Athugasemdir:

---

---

---