



# Félagsþjónusta Norðurljósa

Ketilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 nordurthing@nordurthing.is

## Umsókn um sumarfrístund í Orkunni

### Foreldri/forráðarmaður

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

Lögheimili: \_\_\_\_\_ Póstnúmer: \_\_\_\_\_ Staður: \_\_\_\_\_

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

Heimasími: \_\_\_\_\_

### Nafn annars foreldris/aðstandanda ef við á:

Farsímanúmer: \_\_\_\_\_

Heimasími: \_\_\_\_\_

Vinnusími: \_\_\_\_\_

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

### Mikilvægar upplýsingar:

Hér er mjög mikilvægt að skrá t.d. ofnæmi, mataróþol, greiningar, sjúkdóma eða aðrar upplýsingar sem starfsmenn þurfa að vita um barnið:

---

---

---

---

### Skipulagðar íþróttir eða tómstundir á þeim tíma sem frístund er opið

T.d. fótboltaæfingar, hreyfiskóli, tónlist o.s.frv. :

---

---

### Hvenar mun barnið taka tveggja vikna sumarfrí:

---

---

### Helstu áhugamál og óskir um sumarnámskeið:

---

---

### Óskir foreldra varðandi símanotkun barnsins á meðan það er í frístund:

---

---

---

