

Uppsögn á vistun í Frístundaskóla Reykjanesbæjar

Nafn barns: _____ Kennitala: _____

Skóli: _____ Bekkur: _____

Heimilisfang: _____ Sími: _____

Forráðamaður : _____ Vinnusími: _____

Netfang: _____ GSM _____

Forráðamaður : _____ Vinnusími: _____

Netfang : _____ GSM _____

Nafn greiðanda: _____ Kennitala: _____

Hér með segi ég upp Frístundaskólavistun barns míns.

Uppsögnin tekur gildi hálfum mánuði eftir neðanritaða dagsetningu.

Virðingarfyllt

Dagsetn:

Undir skrift forráðamanns: