

Umsókn um Frístundaskóla Reykjanesbæjar

Nafn barns: _____ Kennitala: _____
Skóli: _____ Bekkur: _____
Heimilisfang: _____ Sími: _____
Forráðamaður: _____ Vinnusími: _____
Netfang: _____ Gsm: _____
Forráðamaður: _____ Vinnusími: _____
Netfang: _____ Gsm: _____
Nafn greiðanda: _____ Kennitala: _____
Tungumál ef annað en íslenska: _____

Vinsamlega merkið í viðeigandi reiti: _____ Mánaðargjald _____ Tímagjald

Dvalartími barns:

| | Til kl. | Gengur sjálft | Er sótt |
|-------------|---------|---------------|---------|
| Mánudaga | _____ | _____ | _____ |
| Þriðjudaga | _____ | _____ | _____ |
| Miðvikudaga | _____ | _____ | _____ |
| Fimmtudaga | _____ | _____ | _____ |
| Föstudaga | _____ | _____ | _____ |

Aðrir en foreldrar/forráðamenn sem hafa leyfi til að ná í barnið í Frístundaskólann:

Nafn: _____ Tengsl við barnið: _____

Nafn: _____ Tengsl við barnið: _____

Ef ekki næst í foreldra/forráðamenn, hafa þá samband við:

Nafn: _____ Sími: _____

Gsm: _____

Heimild

Ég undirrituð/aður gef hér með starfsfólki Frístundaskólans leyfi til að fara með barnið mitt út fyrir skólalóðina í vettvangsferðir, í ökuferð með strætó eða í einkabíl starfsfólks, rútu, bíl Frístundaskólans, lögreglu- eða sjúkrabifreiðum ef fyllsta öryggis er gætt.

Einnig gef ég leyfi fyrir birtingu mynda (ljósmynda, myndbandsupptökum) sem teknar eru í leik og starfi af barni mínu og koma m.a. fram í fréttabréfi og á heimasíðu Frístundaskólans.

Dags: _____

Undirskrift forráðamanns.

Athygli foreldra er vakin á því að skólareglur viðkomandi skóla gilda einnig í Frístunda - skólanum.

Aðrar upplýsingar:

Á barnið við einhver viðvarandi veikindi eða fõtlun að stríða? (t.d. astma, ofnæmi, sykursýki, ofvirkni, einhverfu, eða annað). Já ___ Nei ___ Ef svarið er játandi vinsamlega hafið þá samband við umsjónarmann viðkomandi Frístundaskóla með nánari upplýsingar um þarfir barnsins.

Fast mánaðargjald er kr. 14.800 á mánuði. Tímagjald er kr. 315 en þá er einungis verið að greiða fyrir frístundavistunina. Síðdegishressing kostar kr.125. Sótt er um fyrir hvert skólaár í senn (ágúst – júní). Ef breytingar er óskað á vistunartíma eða vistun sagt upp skal það gert fyrir 15. hvers mánaðar og tekur uppsögnin þá gildi um næstu mánaðarmót. Greitt er mánaðarlega og er eindagi 20. hvers mánaðar. Þrjátíu dögum eftir eindaga eru ógreiddar kröfur sendar í innheimtu hjá Motus. Hafi gjald ekki verið greitt á eindaga bætast dráttarvextir við upphæðina. Skuldi foreldrar þrjá mánuði fellur frístundavistun niður.

Skuldi foreldrar fyrir leikskólavist þarf að gera hana upp áður en vistun hefst í Frístundaskóla.

Greiðslufyrirkomulag: Visa/Euro _____ gildir: _____

Greiðsluþjónusta/banki: _____

Foreldri/forráðamaður barns hefur kynnt sér reglur um Frístundaskóla og er samþykkur þeim. Litið er á undirskrift þessa umsóknarblaðs sem vistunarsamning fyrir barnið.

Dags: _____ Undirskrift forráðamanns: _____