

Áslandsskóli

Kríuási 1

221 Hafnarfjörður

sími 585-4600

Skráning í Áslandsskóla

Nafn barns:

Kennitala:

Heimili:

Heimili í Áslandi ef annað:

Flytur dags:

Móðurmál:

Trúfélag:

Kemur úr skóla/leikskóla:

Á barnið systkini í Áslandsskóla, þá hvern:

Er systkinið að byrja á sama tíma ?

Nafn móður:

Kennitala:

Heimilisfang móður:

Heimasími:

Farsími:

Vinnusími:

Netfang móður:

Má setja netfangið á póstlista?

Nafn föður:

Kennitala:

Heimilisfang föður:

Heimasími:

Farsími:

Vinnusími:

Netfang föður:

Má setja netfangið á póstlista?

Sjúkdómar (t.d. vegna sjúkdóma, ef barnið notar lyf, þarf eða hefur fengið sérfræðiaðstoð o.s.frv.):

Annað sem að þú vilt að komi fram:

Sérstakar óskir:

Undirskrift foreldris/forráðamanns

Móttekið f.h. Áslandsskóla

dags: