

Innritun skólaárið 2018-2019



Nemandi:

Nafn: _____

Kennitala: _____

Þjóðerni: _____

Tungumál á heimili: _____

Heimilisfang: _____

Póstnúmer: _____

Sveitarfélag: _____

Sími: _____

Netfang: _____

GSM: _____

Forráðamaður móðir / (Annar: _____)

Nafn: _____

Kennitala: _____

Þjóðerni: _____

Tungumál: _____

Heimilisfang: _____

Póstnúmer: _____

Sveitarfélag: _____

Sími: _____

Netfang: _____

GSM: _____

Vinnusími: _____

Forráðamaður faðir / (Annar: _____)

Nafn: _____

Kennitala: _____

Þjóðerni: _____

Tungumál: _____

Heimilisfang: _____

Póstnúmer: _____

Sveitarfélag: _____

Sími: _____

Netfang: _____

GSM: _____

Vinnusími: _____

Upplýsingar um forræði:

Móðir Faðir Sameiginlegt

Áður í skóla/leikskóla: _____ Upphafsdagur skólavistar: _____

Hefur nemandi búið erlendis? Já Nei Ef já, hvað lengi: _____

Hvaða ár flutti nemandinn til Íslands: _____

Upplýsingar um sérstakar aðstæður:

Sjúkdómar barns, aðrir en venjulegir barnasjúkdómar

Ofnæmi

Lyf sem barnið tekur að staðaldrí á skólatíma

Fötun eða þroskahömlun

Annað varðandi barnið eða aðstæður þess sem taka þarf tillit til í skólstarfinu:

Ég undirritað foreldri leyfi að leitað sé eftir upplýsingum um stöðu barns í fyrri skóla.

Dags. _____ Undirritun _____

Nemandi fer í _____ bekk

Ég undirritað foreldri leyfi að birtar séu myndir af nemandanum í miðlum skólans.

Dags. _____ Undirritun _____

Eyðublað þetta berist á netfang skólans: hvaleyrarskoli@hvaleyrarskoli.is eða á skrifstofu skólans á milli kl. 8:00 og 16:00