



Umsókn um stuðning fyrir barn á almenn sumarnámskeið

Nafn barns : _____ kt. _____

Heimili: _____

Foreldri/forráðamaður:

_____ farsími _____

Netfang. _____

Foreldri/forráðamaður

_____ farsími _____

Netfang. _____

ATH! Hámarks úthlutun eru 6 vikur, miðað við sumarnámskeið allan daginn, ef valin eru sumarnámskeið hálfan daginn er mögulegt að fjölga námskeiðsvikum sem því nemur.

Tilgreinið

dagsetn:

Sumarnámskeið:

Hakið í viðeigandi reit:

fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn

fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn
fh eh allan daginn

Vinsamlega athugið: Skilafrestur umsókna er til **30. apríl.**

Undirrituð/aður veitir samþykki fyrir að leitað verði upplýsinga hjá þjónustuaðila

barnsins við mat á stuðning.

Annað sem umsækjandi vill taka fram: _____

Dagsetning umsóknar.

Undirskrift foreldris/forráðamanns.

