

Innritun nemenda í Vatnsendaskóla

Nafn nemanda: _____ Kennitala: _____

Heimili: _____ Sími: _____

Dagsetning sem óskað er eftir að nemandi hefji nám: _____

Nafn móður: _____ Kennitala: _____

Heimili: _____ Sími: _____

Gsm: _____ Vinnusími: _____

Netfang: _____

Nafn föður: _____ Kennitala: _____

Heimili: _____ Sími: _____

Gsm: _____ Vinnusími: _____

Netfang: _____

Vinsamlegast skráið hér fyrir neðan nafn framfæranda eða stjúpföreldris ef nemandi dvelur ekki hjá foreldrum.

Nafn: _____ Kennitala: _____

Sími / gsm: _____ Netfang: _____

Skóli / Leikskóli sem nemandi var í áður: _____

Systkini í skólanum: _____ Bekkur: _____

Athugasemdir:
