



ÖLFUS

FRÍSTUNDASTYRKUR – ÖLFUS

Umsókn

Nafn barns: _____ Kennitala: _____

Foreldri/forráðamaður: _____

Heimilisfang: _____ Staður: _____

Sími: _____ GSM: _____ Netfang: _____

Bankareikningur: _____ Kennitala: _____

Frístundastarf barns:

Staður, dagsetning

Undirskrift

Umsókn fylgi greiðslukvittun vegna frístundastarfs.

Umsóknir skulu sendar til Sveitarfélagsins Ölfuss,
Hafnarbergi 1, 815 Þorlákshöfn