



Frístundastyrkur – Vopnafjarðarhreppur

Umsókn

Nafn barns: _____

Kennitala barns: _____

Foreldri/forráðamaður: _____

Heimilisfang: _____

Sími: _____ GSM: _____ Netfang: _____

Bankareikningur: _____

Kennitala: _____

Frístundastarf barns: _____

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift forráðamanns

Greiðslukvittun með nafni iðkanda skal fylgja umsókn.