



# Innritun í Laugalandsskóla

Dags \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Nafn barns \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_ Heimasími \_\_\_\_\_

Móðurmál \_\_\_\_\_  Hefur skráð lögheimili í Rangárþingi Ytra

Er barnið fætt á Íslandi \_\_\_\_\_ Ef ekki, hvenær flutti barnið til Íslands \_\_\_\_\_

Foreldri A \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Þjóðerni \_\_\_\_\_ Farsími \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_

Foreldri B \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Þjóðerni \_\_\_\_\_ Farsími \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_

Forsjá barnsins er:  Sameiginleg  Foreldri A  Foreldri B  Hjá öðrum

Barnið býr hjá:  Foreldrum  Foreldri A  Foreldri B  Hjá öðrum

Nafn skóla sem nemandinn var áður í \_\_\_\_\_

Bekkur \_\_\_\_\_ Nafn kennara \_\_\_\_\_

Hefur barnið fengið einhverja sérfræðiþjónustu/stuðning. Aðrar athugasemdir

---

---

---

---

Ósk um skólabyrjun(dags) \_\_\_\_\_

Gögn um nemandan hafa borist skólanum. Hvaða gögn

---

---

---

Undirritað foreldri/forráðamaður er samþykkt því að skólinn geti óskað eftir því að fá send trúnaðargögn varðandi ofangreindan nemanda frá fyrri skóla.

\_\_\_\_\_  
Foreldri/Forráðamaður