

# GRUNNSKÓLAR ÍSAFJARÐARBÆJAR

Skráning nemenda skólaárið \_\_\_\_\_

til \_\_\_\_\_

Nafn skóla \_\_\_\_\_

Nafn nemanda		Kennitala	
Lögheimili			
Bekkur		Sími	

Nafn móður		Kennitala	
Lögheimili			
Heimasími		Vinnusími	
Heimili ef a. en lögheimili			

Nafn föður		Kennitala	
Lögheimili			
Heimasími		Vinnusími	

Fyrri skólaganga			
Skóli		Bekkur	
Umsjónarkennari			
Móðurmál og þjóðerni, ef annað en íslenskt		Tungumál sem talað er á heimili nemandans.	
Sérstakar athugasemdir um barnið, heilsufar, sérparfir o.s.frv.			

Undirskrift		Dagsetning	
-------------	--	------------	--

Sendist til Skóla- og fjölskylduskrifstofu Ísafjarðarbæjar.

Móttekið:

Eyðublað: BT-23-05-2001