



# Kópavogsskóli

v/ Digranesveg, 200 Kópavogur  
Sími 570 4960 - Fax 570 4961  
Dægradvöl sími 570 4970

## Umsókn um vist í Dægradvöl

Nafn nemanda : \_\_\_\_\_ Kt : \_\_\_\_\_

Heimilisfang : \_\_\_\_\_

Nafn móður : \_\_\_\_\_ Kt : \_\_\_\_\_

Sími : \_\_\_\_\_ Gsm : \_\_\_\_\_ Vinnusími: \_\_\_\_\_

Netfang : \_\_\_\_\_

Nafn föður : \_\_\_\_\_ Kt : \_\_\_\_\_

Sími : \_\_\_\_\_ Gsm : \_\_\_\_\_ Vinnusími : \_\_\_\_\_

Netfang : \_\_\_\_\_

Tengiliðir ef ekki næst í foreldra

Nafn : \_\_\_\_\_ Sími : \_\_\_\_\_

Tengsl við barnið : \_\_\_\_\_

Nafn : \_\_\_\_\_ Sími : \_\_\_\_\_

Tengsl við barnið : \_\_\_\_\_

Óskað er eftir vist skólaárið \_\_\_\_\_ sem hér segir :

mánudaga þriðjudaga miðvikudaga fimmtudaga föstudaga

Til kl: \_\_\_\_\_

Alls tímar á viku : \_\_\_\_\_

Barnið verður sótt : \_\_\_\_\_

Barnið má fara eitt heim : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift foreldris/forráðamanns

\_\_\_\_\_

Undirskrift foreldris/forráðamanns

\_\_\_\_\_

Samþykkt af forstöðumanni Dægradvalar

Dægradvöl sími: 570 4970 / gsm: 895 5433

netfang: [gunnlaugi@kopavogur.is](mailto:gunnlaugi@kopavogur.is)



# Kópavogsskóli

v/ Digranesveg, 200 Kópavogur  
Sími 570 4960 - Fax 570 4961  
Dægradvöl sími 570 4970

## Aðrar mikilvægar upplýsingar um barnið

Fylgir barninu einhver greining ( ) já ( ) nei

Ef já, eru gögn til staðar í skólanum? \_\_\_\_\_

Hefur barnið eitthvað ofnæmi eða óþol ( ) já ( ) nei

Ef já, hvernig? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hverjir aðrir en foreldrar mega sækja barnið? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Upplýsingar um gjaldtöku:

Allt að 20 klst. á mánuði kr. 6000.-

21 – 40 klst. á mánuði kr. 10.500.-

41 – 60 klst. á mánuði kr. 14.000.-

61 – 80 klst. á mánuði kr. 16.500.-

Ég óska eftir því að vistunargjald verði innheimt : í heimabanka \_\_\_\_\_ m/greiðsluseðli \_\_\_\_\_

### Systkinaafsláttur:

Systkinaafsláttur er 50 % af grunngjaldi (eða 3000.-) fyrir annað systkini og 75 % ( 4500.-) fyrir þriðja systkini. Í september og maí greiðist hærra gjald þar sem vika af ágúst og júní reiknast með. Gjald fyrir síðdegishressingu er 125.- krónur fyrir hvern kaffitíma og reiknast það gjald út frá dvalartíma hvers barns.

**Gjalddagi er 1. hvers mánaðar og greiðist fyrirfram. Eindagi er 10. hvers mánaðar.**

Umsókn þessi skoðast sem samningur um vist í Dægradvöl og sækja verður skriflega um breyttan viðverutíma eða uppsögn fyrir 20. næsta mánaðar á undan. Sé það ekki gert framlengist hann óbreyttur til næsta mánaðar og fæst ekki breytt.