



# Umsókn um Dægradvöl í Víkurskóla

Nafn barns:

Nafn forráðamanns:

Nafn greiðanda ef annar en forráðamaður:

Hakið við þá daga vikunnar sem óskað er eftir vistun.

Mánud. Þriðjud. Miðvikud. Fimmtud. Föstud.

--	--	--	--	--

Á barnið systkini í Dægradvöl eða á Leiksólanum Mánalandi.

Nafn/nöfn systkina	Dægradv.	Mánaland

*Sjá nánar reglur og gjaldskrá á vik.is*

Dags

Undirskrift forráðamanns