

UMSÓKN UM STUÐNINGSFJÖLSKYLDU FYRIR
FATLAÐ BARN



Akraneskaupstaður

Nafn barns sem sótt er um fyrir

Nafn

Kennitala

Lögheimili

Sveitarfélag

Upplýsingar um foreldri eða forráðamann með sama lögheimili

Nafn

Kennitala

Sími/gsm

Netfang

Stutt lýsing á fötlun

Núverandi þjónusta

Hefur umsækjandi nú þegar eftirfarandi þjónustu?

Liðveisla

Lengd viðvera eftir skóla

Annað

Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri

Dagsetning og undirritun umsækjenda