**Æfingar**

Nafn barns: Kennitala barns:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dagsetning: Undirskrift forráðamanns/greiðanda.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Nafn frístundarheimilis:

|  |
| --- |
| **Tegund æfingar og staðsetning:**  |

Vinsamlegast merkið við í reitina hvaða og klukkan hvað æfingin er, hvort barnið á að mæta aftur í frístund og hvort það á að labba eða fara með Breiðholtsrútunni

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tegund æfingar | Tími æfingar | Labbar frá frístund | Fer með ÍR-Rútu | Kemur aftur í frístund | Staðsetning æfinga |
| Mánudagur |  |  |  |  |  |  |
| Þriðjudagur |  |  |  |  |  |  |
| Miðvikudagur |  |  |  |  |  |  |
| Fimmtudagur |  |  |  |  |  |  |
| Föstudagur |  |  |  |  |  |  |
| Annað |  |  |  |  |  |  |

**Bestu kveðjur,**

**Starfsfólk Miðbergs**