**UNGBARNAÞJÓNUSTA**

Börn yngri en 2ja ára geta komið í allt að 5 skipti til sjúkraþjálfara án tilvísunar frá lækni.

Til að sækja um þjónustu vegna ungabarns vinsamlegast vistið þetta eyðublað, fyllið það út og sendið okkur á öruggan hátt gegnum [**Signet transfer**](https://transfer.signet.is/Authed/Login?ReturnUrl=%2FAuthed%2FCompanyLoad%2Fslf)

**Dagsetning umsóknar:** Click or tap to enter a date.

**Nafn barns:** Click or tap here to enter text.

**Kennitala barns:** Click or tap here to enter text.

**Heimilisfang:** Click or tap here to enter text.

**Póstnúmer:** Click or tap here to enter text.

**Foreldri:** Click or tap here to enter text.

**Kennitala foreldris:** Click or tap here to enter text.

**Netfang:** Click or tap here to enter text.

**Sími:** Click or tap here to enter text.

**Heilsugæsla:** Click or tap here to enter text.

**Ástæða tilvísunar:** Click or tap here to enter text.