



Nafn _____ Bekkur _____

Tími	Mán.	Þri.	Mið.	Fim.	Fös.	Lau	Sun
8-9							
9-10							
10-11							
11-12							
12-13							
13-14							
14-15							
15-16							
16-17							
17-18							
18-19							
19-20							
20-21							
21-22							
22							