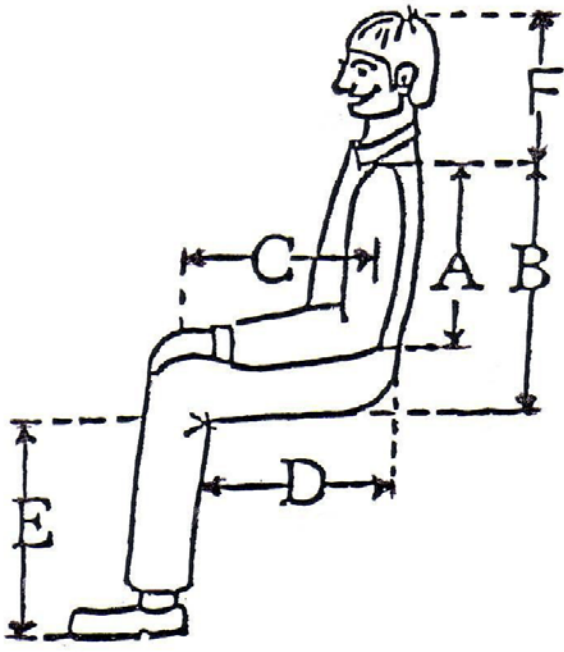


Mátitalva

Navn		P - tal	
------	--	---------	--

	A		cm
	B		cm
	C		cm
	D		cm
	E		cm
	F		cm
	Vekt		Kg
	Hædd		cm

Seturbreidd	min.		cm	Max.		cm
-------------	------	--	----	------	--	----

Mátað hefur	Navn	
	Starv	
	Telefon	
	Fartelefon	
	Dagfesting	

Mátitalvan skal sendast saman við umsókn um hjálpartól