

HEILSANIR



Kære Silas
Hjertelig
tillykke med
dine 2 ár.
Háber du
havde en
god dag. Jeg
elsker dig.
Kærlig hilsen
din Far



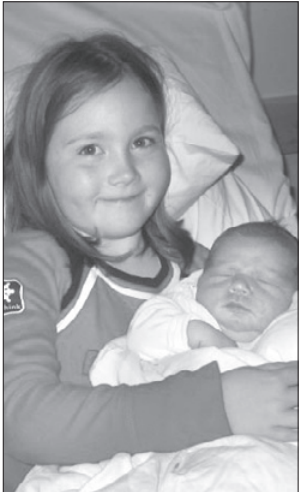
Góði allarbesti Silas
Hjartaliga tillukku við 2 ára degnum 20. sept. Jesus veri hjá
tær. Heilsa mammu og Boas.
Heilsan omma, abbi, mammubeiggi, mostrar og Rósa



Hey Bertha
Vælgagnist og
tillukku við
degnum, koyr pent..
Heilsan tú veitst
sikkurt



Góði babba
Hjartaliga til lukku við 28 ára føðingardegnum. Eg elski teg!
Heilsan Heðin



Góði Eiri
Hjartaliga
tillukku við 1 ára
føðingardegnum.
Omman og abbin
longjast so illa eftir
tær.
Heilsan omman og
abbin í Vági

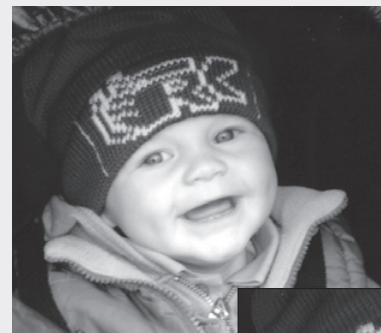


Hey Bertha
Hjartaliga
tillukku við 18
ára degnum
Jesus pápi
signi teg, gleða
okkum at
sleppa at ralla
við tær.
Ynskja
Sigmund og
Anna



Góða Eivør Súsanna
Hjartaliga tillukku við føð-
ingardegnum í dag. Vit
gleða okkum at koma í føð-
ingardag.
Heilsan Kristina og Jákup

Góða Eivør
Súsanna
Hjartaliga
tillukku við 6
ára føðingar-
degnum.
Nú ert tú ein
stór genta.
Ynskja
mamma og
Jan



Góði elskaði Búi
Hjartaliga
tillukku við 1 ára
føðingardegnum
21. sept. Tú ert
tað besta hjá
okkum.



Góði babba
Hjartaliga tillukku við 40
ára føðingardegnum fríggja-
dagin,
Ynskja børnini



Góða elskaða Lív
Mamma, babba og Vár
ynskja tær hjartaliga tillukku
við 5 ára degnum 20. sept.
Vit eru so góð við teg. 3
mussar.

Sosialurin

Heilsanir

kr. 30,-

Gevið gætur

Bert heilsanir, skrivaðar á henda lepan og goldnar frammanundan við kr. 30,- fáa innivist í blaðnum. Til ber eisini at lata okkum lepan og gjald í avgreiðsluni á Tórsgøtu 1, millum kl. 8.00 og 16.00

Myndaheilsanir skulu vera okkum í hendi á miðdegi 1 dag fyrri útkomudag. Viðmerkið annars niðanfyri, um heilsanin ynskist í blaðið ávísan dag.

☐ Mán. ☐ Týs. ☐ Mik. ☐ Hós. ☐ Frí.

Tekstur: _____

Myndina aftur: Minnist til at skriva navn og bústað aftanfyri á myndina og leggja við ein frankeraðan brævbjálva við navni og bústaði. Um neyðugt fyri arbeiðsgongdina, taka vit okkum rætt til at fáa heilsanina í blaðið annan dag, enn tann ynskta.

Sent hevur (skal fyllast út).

Navn: _____

Bústaður: _____

Bygd/býur: _____ Tlf.: _____

Sendið lepan,
v/mynd og
gjald til:

Sosialurin

Postsmoga 76 · 110 Tórshavn
Merkið brævbjálvan: >>Heilsanir<<