



Umsókn um leikskóladvöl

Barn sem sótt er um fyrir:

Nafn: _____ Kt. _____

Lögheimili: _____

Vistunartími sem sótt er um: _____ Frá dags.: _____

Móðir:

Nafn: _____ Kt. _____

Lögheimili: _____

Heimasími: _____ Farsími: _____

Vinnusími: _____ Netfang: _____

Vinnustaður: _____ Vinnutími: _____

Faðir:

Nafn: _____ Kt. _____

Lögheimili: _____

Heimasími: _____ Farsími: _____

Vinnusími: _____ Netfang: _____

Vinnustaður: _____ Vinnutími: _____

Athugasemdir:

Staður / dagsetning: _____

Undirskrift forráðamanns