



# Snæfellsbær

## Umsókn um heimgreiðslur/foreldragreiðslur

Nafn barns \_\_\_\_\_

Kennitala barns \_\_\_\_\_

Heimili \_\_\_\_\_

Nafn móður \_\_\_\_\_

Kennitala móður \_\_\_\_\_

Nafn föður \_\_\_\_\_

Kennitala föður \_\_\_\_\_

Bankareikningur \_\_\_\_\_ kt.: \_\_\_\_\_

Sími / netfang foreldra \_\_\_\_\_

Undirskrift foreldris \_\_\_\_\_

*Athugið að umsókn þarf að fylgja afrit af leikskólaumsókn, staðfestri af leikskólastjóra.*