



## Umsókn um vistun í leikskóla

<b>Leikskóli sem óskað er eftir:</b> <input type="checkbox"/> Kríuból <input type="checkbox"/> Krílakot	<b>Leikskóli til vara:</b> <input type="checkbox"/> Kríuból <input type="checkbox"/> Krílakot	<b>Vistunartími:</b> <input type="checkbox"/> Kl. 8 til _____ <input type="checkbox"/> Kl. 9 til _____
<b>Nafn barns:</b>	<b>Kennitala:</b>	
<b>Heimili:</b>	<b>Sími:</b>	
<b>Nafn móður / forráðamanns:</b>	<b>Kennitala:</b>	
<b>Vinnusími:</b>	<b>GSM:</b>	<b>Netfang:</b>
<b>Nafn föður/ forráðamanns:</b>	<b>Kennitala:</b>	
<b>Vinnusími:</b>	<b>GSM:</b>	<b>Netfang:</b>
<input type="checkbox"/> Gift / í sambúð	<input type="checkbox"/> Einstæð / ur	<small>Staðfesting eða vottorð frá sýslumanni fylgi umsókn.</small>
<b>Áður í leikskóla (Þá hvar)</b>		
<b>Nafn og símanúmer næsta aðstandanda ef ekki næst í foreldra</b>		
<b>Eru töluð önnur tungumál en íslenska á heimili barnsins?</b> <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei <b>Ef svarið er já, hvaða tungumál:</b>		
<b>Er eitthvað annað það sem þér/ykkur finnst nauðsynlegt að leikskólinn viti, áður en barnið byrji.</b> _____ _____ _____ _____		

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift foreldris / forráðamanns

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift starfsmanns

**Byrjar í leikskóla**

**Hættir í leikskóla**