Umsókn í leikskóla

Leikskólinn Krummafótur

Dvalartími sem óskað er eftir:

Frá og með:

Nafn barns: | Kennitala:

Heimili: | Sími:

Nafn móður/forráðamanns: | Kennitala:

Vinnustaður: | Vinnutími: | Sími:

Nafn föður/forráðamanns: | Kennitala:

Vinnustaður: | Vinnutími: | Sími:

Gift/í sambúð ☐ Einstæð/ur ☐ Námsmaður/námsmenn ☐

Áður í leikskóla (þá hvar):

Nafn og símanr. næsta aðstandenda ef ekki næst í foreldra:

Dagsetning: | Undirskrift foreldris/forráðamanns:

Undirskrift starfsmanns:

Móttekið af leikskólastjóra

Útfyllist af leikskólastjóra

Byrjar í leikskóla: | Hættir í leikskóla:

Aths.: