

## Umsókn um leikskólavist

Nafn barns og kennitala:	Kennitala:			
Lögheimili:	Póstnúmer:			
Fæðingarár systkina:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nafn forráðamanns:	Kennitala:
Heimili:	Heimasími:
Gsm:	Vinnusími:
Atvinna:	
Netfang:	Vinnutími:

Nafn forráðamanns:	Kennitala:
Heimili:	Heimasími:
Gsm:	Vinnusími:
Atvinna:	
Netfang:	Vinnutími:

### Aðrar upplýsingar:

<b>Nafn og hjúskaparstaða forráðamanns:</b> <input type="checkbox"/> Í hjúskap <input type="checkbox"/> Í sambúð <input type="checkbox"/> Einstætt foreldri Einstæðir foreldrar þurfa að framvísa vottorði eða kvittun um mæðra -/ feðralaun, meðlagsgreiðslum eða staðfestingu á sambúðarslitum.
<b>Eru foreldrar í námi?</b> <input type="checkbox"/> Báðir foreldrar <input type="checkbox"/> Annað foreldri Foreldrar í námi þurfa að framvísa vottorði frá viðkomandi skóla í upphafi hverrar annar til staðfestingar á skólavist.
<b>Var barnið áður í leikskóla, þá hvar?</b>
<b>Þjóðerni móður:</b> <b>Þjóðerni föður:</b>
<b>Eru töluð fleiri en eitt tungumál að staðaldri á heimili barnsins?</b> <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
<b>Ef já, hvaða tungumál</b>

<b>Ég óska eftir að barn mitt byrji í leikskólanum:</b> <input type="checkbox"/> Óskalandi <input type="checkbox"/> Undralandi <input type="checkbox"/> Alveg sama
<b>Ég óska eftir dvöl fyrir barnið frá kl:</b> <b>til kl:</b>

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda