



Umsókn í leikskóla

Leikskóli sem óskað er eftir:	Leikskólar til vara:	Vistunartími sem óskað er eftir Frá kl. til kl.
Nafn barns:		Kennitala
Heimili		Sími:
Nafn foreldris/forráðamanns		Kennitala
Vinnustaður	Vinnutími	Gsm sími Netfang
Nafn foreldris /forráðamanns		Kennitala
Vinnustaður	Vinnutími	Gsm sími Netfang
<input type="checkbox"/> Gift / í sambúð <input type="checkbox"/> Námsmaður / námsmenn <input type="checkbox"/> Einstæð/ur		
Á barnið systkini í leikskóla ? (þá hvar) Fæðingarár systkina í leikskóla á Akureyri:		Forsjá barns er: <input type="checkbox"/> sameiginleg <input type="checkbox"/> hjá forsjáraðila <input type="checkbox"/> hjá föður <input type="checkbox"/> hjá móður
Hefur barnið áður verið í leikskóla ? (þá hvar)		
Nafn og símanúmer næsta aðstandanda ef ekki næst í foreldra		Ef íslenska er ekki móðurmál fjölskyldunnar. Hvaða tungumál er talað á heimili barnsins?

Dagsetning

Undirskrift foreldris/forráðamanns

Dagsetning

Undirskrift starfsmanns

Útfyllist af Skóladeild

Byrjar í leikskóla:	Hættir í leikskóla:
Byrjar í leikskóla:	Hættir í leikskóla:
Aths.: _____	

Leikskólar Akureyrar

Flúðir v/Þingvallastræti 462 6602
 Holtakot Þverholti 3 462 7081
 Iðavöllur v/Gránufélagsgötu 462 3849
 Kiðagil Kiðagili 3 462 1761
 Krógaból Gleráirkirkja 462 7060
 Pálmholt v/Þingvallastræti 462 3941

Lundarsel Hlíðarlundi 4 462 5883
 Naustatjörn Hólmatúni 2 462 3676
 Síðusel v/Kjalarsíðu 462 3034
 Sunnuból Móasíðu 1 461 4922
 Tröllaborgir Tröllagil 29 469 4700
 Hríseyjarskóli Smábær 461 1782
 Grímseyjarskóli 467 3138

Einkareknir leikskólar

Hlíðaból v/ Skarðshlíð 462 7411

Hólmasól v/Helgamagrast 461 5363

