



## Umsókn um tímabundna leikskóladvöl utan lögheimilissveitarfélags

---

Nafn barns

---

Kennitala

---

Forráðamaður

---

Kennitala

---

Heimili

---

Sími

---

Sveitarfélag

Óskum eftir að ofanritað barn fái leikskóladvöl í leikskólanum:

---

Nafn leikskóla

---

Sveitarfélag

---

Tímalengd vistunar á dag

Ástæður þess að sótt er um tímabundna leikskóladvöl utan lögheimilissveitarfélags:

---

---

Sérkennsluþörf: \_\_\_\_\_

---

Staður og dagsetning

---

Undirskrift forráðamanns

**Afgreiðsla lögheimilissveitarfélags:** \_\_\_\_\_

Dagsetning

Samþykkt tímabil frá \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

samkvæmt reglum um viðmiðunarkostnað gefnum út af Sambandi íslenskra sveitarfélaga, af frádregnu leikskólagjaldi.

Synjað vegna \_\_\_\_\_

---

Í umboði sveitarstjórnar

**Afgreiðsla viðtökusveitarfélags:** \_\_\_\_\_

Dagsetning

Samþykkjum viðtöku ofanritaðs barns frá \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

samkvæmt reglum um viðmiðunarkostnað gefnum út af Sambandi íslenskra sveitarfélaga, af frádregnu leikskólagjaldi.

Synjað vegna \_\_\_\_\_

---

Í umboði sveitarstjórnar