



# INNTÖKUBEIÐNI Á LEIKSKÓLA

Dags. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Kirkjugerði ( ) 1. \_\_\_\_\_  
Sóli ( ) 2. \_\_\_\_\_

Setjið nr. 1 þar sem æskilegast er að barn fái pláss, nr. 2 ef annar leikskóli kemur til greina.

Nafn barns \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Lögheimili \_\_\_\_\_ Heimasími \_\_\_\_\_

Móðir \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Starf \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_ Farsími \_\_\_\_\_

Faðir \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Starf \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_ Farsími \_\_\_\_\_

Hjúskaparstaða gift  í sambúð  Einstæð/ur

Hefur barnið verið á leikskóla?  já  nei Hve langan tíma? \_\_\_\_\_

Hve mörg systkini? Aldur þeirra \_\_\_\_\_

Á barnið systkini á leikskóla?  já  nei

Nafn leikskóla \_\_\_\_\_

Hefur barnið verið hjá dagmóður?  já  nei

Nafn dagmóður \_\_\_\_\_

## Fyllist út af starfsmanni leikskóla

Leikskóladvöl hefst dags. \_\_\_\_\_ með aðlögun á \_\_\_\_\_

Leikskólaplássi sagt upp dags. \_\_\_\_\_ af \_\_\_\_\_

Barnið hætti dags. \_\_\_\_\_

Aðrar athugasemdir: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_