



Seltjarnarnesbær

Umsókn um niðurgreiðslu á gjaldi vegna dagvistunar barns hjá dagforeldri

Nafn barns:	kennitala:
-------------	------------

Móðir:	kennitala:
--------	------------

Faðir:	kennitala:
--------	------------

Heimilisfang (lögheimili):	H.sími: Gsm: V.sími:
----------------------------	----------------------------

Nafn dagforeldris:	kennitala:
--------------------	------------

Heimili:	H.sími: Gsm:
----------	-----------------

Seltjarnarnesi: _____ 20
dagsetning

undirskrift umsækjanda/foreldra

Skila á umsókninni til daggæslufulltrúa Seltjarnarnesbæjar Austurströnd 2, 170 Seltjarnarnes Foreldrum ber að tilkynna leikskólafulltrúa Seltjarnarnesbæjar ef skipt er um dagforeldra.