

# Umsókn

## um leikskóladvöl utan lögheimilissveitarfélags

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

Kennitala \_\_\_\_\_

Forráðamaður \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Heimili \_\_\_\_\_

Sími \_\_\_\_\_

Sveitarfélag \_\_\_\_\_

Óskum eftir að ofanritaður nemandi fái að stunda nám skólaárið \_\_\_\_\_

við \_\_\_\_\_

Leikskóli \_\_\_\_\_

Sveitarfélag \_\_\_\_\_

Undirskrift forráðamanns \_\_\_\_\_

### Afgreiðsla lögheimilissveitarfélags

Samþykkt \_\_\_\_\_

Synjað vegna \_\_\_\_\_

í umboði sveitarstjórnar \_\_\_\_\_

### Afgreiðsla viðtökusveitarfélags

Samþykkjum viðtöku ofanritaðs nemanda frá \_\_\_\_\_

til \_\_\_\_\_

samkvæmt reglum um viðmiðunarkostnað, gefnum út af Sambandi íslenskra sveitarfélaga

Synjað vegna \_\_\_\_\_

í umboði sveitarstjórnar \_\_\_\_\_