

# Fljótsdalshérað

Lyngási 12 - Pósthólf 183 - 700 Egilsstaðir - Sími 4 700 700 - Fax 4 700 701 - Kennitala 481004-3220

## Umsókn

### um tímabundna leikskóladvöl utan lögheimilissveitarfélags

Nafn barns

Kennitala

Forráðamaður

Kennitala

Heimili

Sími

Sveitarfélag

Ástæður fyrir umsókn um tímabundna leikskóladvöl

Undirskrift forráðamanns

### Afgreiðsla lögheimilissveitarfélags

Samþykkt \_\_\_\_\_ miðað við meðfylgjandi viðmiðunarreglur.

Synjað vegna \_\_\_\_\_

f.h. Fljótsdalshéraðs

### Afgreiðsla viðtökusveitarfélags

Samþykkjum viðtöku ofanritaðs nemanda frá \_\_\_\_\_  
samkvæmt meðfylgjandi viðmiðunarreglum.

til \_\_\_\_\_

Synjað vegna \_\_\_\_\_

í umboði sveitarstjórnar

