



Umsókn um framlengingu á leikskóladvöl vegna flutnings úr sveitarfélaginu.

Hér með er óskað eftir því að (nafn barns): _____

Kennitala: _____ sem er í leikskólanum: _____

Dvalartími: _____ fái að dvelja þar áfram í allt að 6 mánuði frá flutningi

lögheimilis þann _____ (flutningur lögheimilis, dags.)

Heimilisfang í Kópavogi: _____ Nýtt heimilisfang: _____

Sveitarfélag: _____

Undirskrift foreldris/forráðamanns/ dagsetning: (útfyllist af foreldri eða forráðamanni barns)

Er barnið með sérkennslu? _____ Hvað margar stundir á dag _____

Umsókn foreldris/forráðamanns er samþykkt af Kópavogsbæ.

Sótt er um greiðslur til: _____ (nafn sveitarfélags)

Frá dags: _____ til dags: _____ hið lengsta.

Með kveðju, _____ (Dagsetning og undirskrift)

Upphafleg umsókn barns er frá _____

(útfyllist af sveitarfélagi sem flutt er úr)

_____ (nafn sveitarfélags)

samþykkir greiðslur frá dags: _____ til dags: _____ hið lengsta, eða þar til barninu hefur boðist leikskóladvöl.

Hafnar greiðslum _____

_____ (skýring)

Með kveðju, _____ (Dagsetning og undirskrift)

(útfyllist af sveitarfélagi sem flutt er í).



_____ (nafn foreldris/forráðamanns.)

_____ (heimilisfang foreldris/forráðamanns)

Þar sem _____ (nafn sveitarfélags) **hefur samþykkt greiðslur vegna**
framlengdrar leikskóladvalar getur _____ (nafn barns) **fengið**
að vera áfram í _____ (nafn leikskóla) **til** _____ (dags)

hið lengsta, eða þar til leikskóladvöl býðst í nýju sveitarfélagi. Tekið er fram að óheimilt er
að afþakka samsvarandi dvöl þó ekki sé um að ræða þann leikskóla sem helst er sótt um.

Með kveðju, _____ (Dagsetning og undirskrift)

Þar sem _____ (nafn sveitarfélags) **hefur hafnað greiðslum vegna**
framlengdrar leikskóladvalar verður _____ (nafn barns)
að hætta í leikskólanum _____ (nafn leikskóla) **þann** _____ (dags.)

Með kveðju, _____ (Dagsetning og undirskrift)