



## Flutningur í leikskóla innan Kópavogs

**Foreldri/forráðamaður óskar eftir flutningi fyrir barnið**

\_\_\_\_\_

nafn og kennitala

**Úr leikskólanum** \_\_\_\_\_

**Í leikskólann** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

undirskrift foreldris/forráðamans

\_\_\_\_\_

undirskrift leikskólastjóra

**Kópavogi** \_\_\_\_\_

dagsetning

Ath. flutningur miðast almennt við leikskólaár (frá hausti). Ekki er hægt að verða við óskum um flutning í annan leikskóla nema gengið hafi verið frá mögulegum skuldum vegna leikskóladvalar.