



UPPSÖGN Á LEIKSKÓLADVÖL

LEIKSKÓLINN _____

Foreldri/forráðamaður segir hér með upp leikskóladvöl fyrir barnið

nafn barns og kennitala

Uppsögn tekur gildi frá og með _____

dagsetning

undirskrift foreldris/forráðamanns

undirskrift leikskólastjóra

Ath. uppsagnarfrestur er einn mánuður og miðast við 1. eða 15. hvers mánaðar. Mikilvægt er að gengið hafi verið frá mögulegum skuldum um leikskóladvöl áður en barnið hættir í leikskólanum.