



Nafn barns		Kennitala	Vistunartími frá kl. til kl. daglega
Nafn móður (forráðamanns)		Kennitala	Hvaða daga ef ekki alla virka
Heimilisfang	Sími/Farsími/Vinnusími		Netfang
Nafn föður	Sími/Farsími/Vinnusími		Netfang
Nöfn systkina á leikskólum eða hjá dagforeldri		Leikskóli	Kennitala
Er óskað eftir að barnið fái aðstoð við heimanám? Já                            Nei		Verður barnið sótt í Dægradvöl? Já                            Nei	
Nafn næsta aðstandanda ef ekki næst í forráðamann			Sími/Farsími

Tekur barnið lyf að staðaldri? Já                            Nei		Ef svarið er já, vinsamlegast skýrið nánar.
Er barnið með ofnæmi eða óþol? Já                            Nei		Ef svarið er já, vinsamlegast skýrið nánar.
Má hafa samband við grunnskóla/leikskóla/ dagforeldri og fá þaðan greiningargögn eða aðrar upplýsingar? Já                            Nei		Nafn síðasta grunnskóla/leikskóla/dagforeldris barns
Aðrar upplýsingar sem þú kýst að veita Dægradvöl		Tómstundir sem barnið sækir utan Dægradvalar
Dagsetning	Undirskrift	