



Umsókn um tímabundna dvöl á leikskóla utan lögheimilis sveitarfélags

Ár	Númer umsóknar	Staðfesting móttöku umsóknar.	
Nafn umsækjanda		kennitala	
Lögheimili	Póstnúmer	Póstfang	
Nöfn barna sem sótt er um fyrir	Kennitala	Viðtökusveitarfélag	
Tilgreinið ástæður fyrir umsókninni og óskaðann dvalartíma.			

Staður og dagsetning	Undirskrift umsækjanda
----------------------	------------------------

Afgreiðsla lögheimilissveitarfélags:

Umsóknin samþykkt:

Frá Til

Umsókninni er synjað vegna :

Staður og dagsetning	Undirskrift leikskólafulltrúa Ísafjarðarbæjar
----------------------	---

Afgreiðsla viðtökusveitarfélags:

Umsóknin er samþykkt:

Frá Til

Umsókninni er synjað vegna :

Staður og dagsetning	Undirskrift fulltrúa sveitarfélgs
----------------------	-----------------------------------

Gildar ástæður þurfa að vera fyrir hendi, til að umsókn sé samþykkt, svo sem:

Námsdvöl foreldra, eða um tímabundna atvinnu er að ræða og ekki verður öðru viðkomið.

Ef barn er fatlað og þjónusta vegna fötlunarinnar ekki fyrir hendi heima

og ef ætla má að barnið innritist í nýja sveitarfélagið innan 11 mánuða.

Leyfi fyrir tímabundinni dvöl er veitt að hámarki í eitt ár í senn og endurnýja þarf árlega.

Með umsókninni skulu fylgja viðeigandi vottorð samkvæmt framanrituðu.

Með allar upplýsingar er farið sem trúnaðarmál.