

VØGGUSTOVAN / BARNAGARÐUR

Umsókn um upptøku í vøggustovu/ barnagarð

Navn barnsins: _____

Føðingardagur: _____

Bústaður: _____

Bygd: _____

Nær skal barnið í vøggustovu/ barnagarð: _____

Navn á móðir: _____

Tel./Fartel.: _____

Bústaður: _____

Arbeisstað: _____

Bygd: _____

Arbeiðstíð: _____

Navn á faðir: _____

Tel./Fartel.: _____

Bústaður: _____

Arbeisstað: _____

Bygd: _____

Arbeiðstíð: _____

T-postur: _____

Hevur barnið nakra sjúku ella eru onnur viðurskifti, ið serliga skal ansast eftir?

Aðrar viðmerkingar?

Dagfest / - 20

Til vøggustovu/ barnagarð at útfylla:

Undirskrift foreldranna

Umsóknin móttikin:

