



Umsókn um vistun.

Nafn barns:		Kennitala:		
Lögheimili:	Sveitarfélag:	Heimasími:		
Nafn móður:	Kennitala:	Heimasími:		
Atvinna:	Vinnusími:	Vinnutími:	Gsm-sími:	
Nafn föðurs:	Kennitala:	Heimasími:		
Atvinna:	Vinnusími:	Vinnutími:	Gsm-sími:	
Hjúskaparstaða: <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Í sambúð <input type="checkbox"/> Einstæð/ur	Áður í leikskóla, hvar ?			
Netföng:	Fæðingarár systkina:			
Heimilislæknir/heilsugæslustöð:	Heilbrigðisskoðun: <input type="checkbox"/> 12 mán. <input type="checkbox"/> 18. mán <input type="checkbox"/> 3½ árs <input type="checkbox"/> 5 ára			
Óskað er eftir dvalartíma frá kl:		Hvaða vikudaga		Frá hvaða tíma
<input type="checkbox"/> 8 – 12	<input type="checkbox"/> 9 – 13	Greiðsluseðill sendist til:		Dags.
<input type="checkbox"/> 8 – 13	<input type="checkbox"/> 9 – 16	<input type="checkbox"/> móður		
<input type="checkbox"/> 8 – 16	<input type="checkbox"/> föður		<input type="checkbox"/> M-Þ-M-F-F <input type="checkbox"/> M-Þ-M-F <input type="checkbox"/> M-Þ-M	

Ég veiti samþykki mitt til að mánaðlegt gjald til foreldrafélags leikskólans verði innheimt með vistgjöldum.

- Já
- Nei

Á leikskólanum er notast við TRAS skráningur á málþroska ungra barna. Ég gef leyfi til slíkrar skráningar á barninu:

- Já
- Nei

Á leikskólanum er notast við Hljóm-2 próf til athugunar á hljóð- og málvitund elsta árgangs leikskólans. Ég gef leyfi til að slíkt próf sé lagt fyrir barnið mitt:

- Já
- Nei

Allir starfsmenn leikskólans eru bundnir þagnarskyldu um það sem fram fer innan leikskólans!

Leikskólagjöld hverju sinni miðast við gjaldskrá sem ákveðin af sveitarstjórn Mýrdalshrepps, gjaldskrá má finna á vef sveitarfélagsins, vik.is sem og vistundarreglur leikskólans.

Vistun hefst:

Dags. _____

Undirskrift leikskólastjóra _____

Undirskrift forráðamanns. _____