



Auðarskóli
Ábyrgð - Ánægja - Árangur

Umsókn um dvöl á leikskóla

Barn _____ Kennitala _____

Móðir _____ Kennitala _____

Heimili _____ Netfang _____

Vinnusími: _____ Heimasími: _____ GSM sími: _____

Faðir _____ Kennitala _____

Heimili _____ Netfang _____

Vinnusími: _____ Heimasími: _____ GSM sími: _____

Staða Einstætt foreldri Í námi Barnið á systkini á leikskóla

Ósk um dvalartíma

Dagur	Komutímar	Farartímar
Mánudagur	<input type="checkbox"/> 07.45 <input type="checkbox"/> 08.00 <input type="checkbox"/> 08.45 <input type="checkbox"/> 09.00 <input type="checkbox"/> 12.45 <input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.15 <input type="checkbox"/> 17.00 <input type="checkbox"/> 17.15
Þriðjudagur	<input type="checkbox"/> 07.45 <input type="checkbox"/> 08.00 <input type="checkbox"/> 08.45 <input type="checkbox"/> 09.00 <input type="checkbox"/> 12.45 <input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.15 <input type="checkbox"/> 17.00 <input type="checkbox"/> 17.15
Miðvikudagur	<input type="checkbox"/> 07.45 <input type="checkbox"/> 08.00 <input type="checkbox"/> 08.45 <input type="checkbox"/> 09.00 <input type="checkbox"/> 12.45 <input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.15 <input type="checkbox"/> 17.00 <input type="checkbox"/> 17.15
Fimmtudagur	<input type="checkbox"/> 07.45 <input type="checkbox"/> 08.00 <input type="checkbox"/> 08.45 <input type="checkbox"/> 09.00 <input type="checkbox"/> 12.45 <input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.15 <input type="checkbox"/> 17.00 <input type="checkbox"/> 17.15
Föstudagur	<input type="checkbox"/> 07.45 <input type="checkbox"/> 08.00 <input type="checkbox"/> 08.45 <input type="checkbox"/> 09.00 <input type="checkbox"/> 12.45 <input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.15 <input type="checkbox"/> 17.00 <input type="checkbox"/> 17.15

Annað sem umsækjandi vill taka fram _____

Dagsetning _____

Undirskrift _____



Auðarskóli
Ábyrgð - Ánægja - Árangur