



HAFNARFJÖRÐUR

UMSÓKN UM BREYTINGU Á DVALARTÍMA

LEIKSKÓLINN _____

Hér með er sótt um breytingu á dvalartíma fyrir,

Nafn barns

kennitala

Dvalartíminn er _____

Óskað eftir að dvalartíminn verði _____

Hafnarfirði _____

dagsetning

Undirskrift foreldris/ forráðamanns

Breyting á dvalartíma tekur gildi _____

dagsetning

undirskrift leikskólastjóra