

Leikskólinn Dalur



Persónulegar upplýsingar

Nafn barns	Kennitala		
Lögheimili	Sími:	Netfang heima	
Deild	Flutningur .milli deilda	Flutningur milli leikskóla	
Hjúskaparstaða forráðamanns <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Í sambúð <input type="checkbox"/> Einstæð/einstæður	Forsjárfyrirkomulag ef foreldrar búa ekki saman <input type="checkbox"/> Sameiginlegt <input type="checkbox"/> Móðir <input type="checkbox"/> Faðir		
Áður í leikskóla/dagmóður	Hvar?	Hve lengi?	
Þjóðerni	Tungumál	Heimilislæknir/heilsugæslustöð	
Dvalartími	Breyting dagsetning	Breyting dagsetning.	
Forráðamaður 1	Kennitala:	Lögheimili	
Vinnustaður	Vinnusími	Aukasími /gsm	Netfang
Forráðamaður 2	Kennitala	Lögheimili	
Vinnustaður	Vinnusími	Aukasími/gsm	Netfang
Nöfn systkina og fæðingarár			
Amma/afi sími		Amma/afi sími	
Leyfi vegna myndatöku <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Leyfi vegna myndbirtingar <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei			
<u>Ef aðrir en foreldrar/forráðamenn sækja barnið þarf að láta leikskólann vita.</u>			
Notar barnið bleiu? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Notar barnið snuð? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Sefur barnið á daginn? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei			
Er eitthvað sem barnið þarf að hafa með sér í leikskólann <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei _____			
Heilsufar (s.s. sjúkdómar, óþol, sérþarfir)			
Eitthvað fleira sem foreldrar/forráðamenn vilja taka fram (s.s. um leik barnsins, leikfélaga, lundarfær, matarvenjur eða samskipti við aðra)			

Leikskólaganga hefst

Leikskólagöngu lýkur

Undirskrift foreldra/forráðamanna

Undirskrift leikskólástjóra