

Nafn barns sem sótt er um leikskólapláss fyrir

Nafn

Kennitala

Lögheimili

Sveitarfélag

Upplýsingar um foreldri/forráðamann 1 með sama lögheimili og barnið

Nafn

Kennitala

Netfang

Heimasími

Atvinna

Gsm

Upplýsingar um foreldri/forráðamann 2

Nafn

Kennitala

Netfang

Heimasími

Atvinna

Gsm

Upplýsingar um tengilið

Nafn

Kennitala

Netfang

Sími/Gsm

Leikskóli sem óskað er eftir

Leikskóli 1

Dvalartími

Leikskóli 2

Dvalartími



### Upplýsingar um systkini

Nafn

Kennitala

Skóli/leikskóli

Nafn

Kennitala

Skóli/leikskóli

Nafn

Kennitala

Skóli/leikskóli

Nafn

Kennitala

Skóli/leikskóli

### Upplýsingar um sérstakar aðstæður

Merkið þar sem við á:

Sjúkdómar barns aðrir en venjulegir barnasjúkdómar

Fatlað barn

### Nánari upplýsingar eða athugasemdir

### Fylgigögn með umsókn

Neðangreind gögn þurfa að fylgja umsókn ef við á:



Akraneskaupstaður

Tilkynning um lögheimili – ef nýtt lögheimili hefur ekki verið skráð í þjóðskrá

Staðfesting á fyrirhuguðum flutningi í bæinn t.d. frá fasteignasala eða leigusala

---

*Dagsetning og undirskrift umsækjanda*