



BREYTINGARBLAÐ VEGNA DVALAR BARNIS HJÁ DAGFORELDRI

Nafn dagforeldris: _____

Nafn barns:

Fullt nafn barns: _____

Kennitala: _____

Uppsögn á dvalarsamningi:

Dagsetning uppsagnar: _____

Síðasti dvalardagur barns: _____

Framlag greiðist til dags.: _____

Athugið: Uppsagnarfrestur er tveir mánuðir að og miðast við 1. eða 15. hvers mánaðar, nema um annað sé samið.

Breyting á dvalartíma:

Dvalartími barns er:

Frá: _____ Til: _____ Samtals tímar: _____

Dvalartími barns verður:

Frá: _____ Til: _____ Samtals tímar: _____

Breytingin tekur gildi frá og með: _____

Samþykki breytinga:

Dagsetning: _____

Undirritun forráðamanns: _____

Undirskrift dagforeldris: _____

Eyðublaði þessu skal skila um leið og upplýst hefur verið um breytingar sem eru í vændum og þarf að berast eigi síðar en 20. hvers mánaðar til fræðslu- og frístundasviðs Sveitarfélagsins Hornafjarðar til að tryggja réttar greiðslur í næsta mánuði á eftir.