



Fljótsdalshreppur

## Umsókn um niðurgreiðslu á daggæslu barna í heimahúsum

Nafn og kennitala umsækjanda: \_\_\_\_\_

Lögheimili : \_\_\_\_\_

Sími og netfang : \_\_\_\_\_

Nafn og kennitala barns : \_\_\_\_\_

Nafn dagforeldris: \_\_\_\_\_

Vistunartími hjá dagforeldri:

Fjórir tímar	
Fimm tímar	
Sex tímar	
Sjö tímar	
Átta tímar	

Dags. og undirskrift: \_\_\_\_\_

Hjálagt:

Kvittun dagforeldris vegna greiðslu síðasta mánaðar.