



## Leikskólar Kópavogs

**Umsókn um breytingu á dvalartíma og/eða flutning í annan leikskóla.**

**Leikskólinn** \_\_\_\_\_

Nafn barns	kennitala
------------	-----------

Úr dvalartímanum	í dvalartímamann
------------------	------------------

Flutningur í leikskólann
--------------------------

Kópavogi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

undirskrift viðtakanda

\_\_\_\_\_

undirskrift foreldra/forráðamanna

Ath. Ekki er hægt að verða við óskum um lengingu á leikskóladvöl eða flutningi í annan leikskóla nema gengið hafi verið frá mögulegum skuldum vegna leikskóladvalar.