



Kópavogsbær

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 einn mánuður að loknum reynslumánuði 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: _____

Dagforeldri skal skila eyðublaði þessu um leið og upplýst hefur verið um breytingar sem eru í vændum og þarf að berast eigi síðar en 15. hvers mánaðar til innritunarfulltrúa menntasviðs til að tryggja réttar greiðslur í næsta mánuði á eftir.