felagstjonusta Nordurting

**Dagforeldraleyfi**

**UMSÓKN UM LEYFI TIL DAGGÆSLU BARNA**

Fullt nafn: kt.:

Heimilisfang: sími:

Atvinna, ef einnig er unnið utan heimilis:

Fyrri vinna:

Nafn maka: kt.:

Atvinna maka:

Börn og aldur þeirra:

Húsnæðistegund og stærð:

Tími sem óskað er eftir til gæslu:

Æskilegur aldur daggæslubarna:

Nafn heimilislæknis:

Dags: Undirskrift

**Fylgigögn: Leyfi veitt:**

* **Sakavottorð Endurnýjað:**
* **Læknisvottorð Endurnýjað:**
* **Umsögn síðasta vinnuveitanda Endurnýjað:**

**Endurnýjað:**