



**ÍSAFJARÐARBÆR**  
skóla- og tómstundasvið

## Umsókn um flutning barns á milli leikskóla Ísafjarðarbæjar

Hér með óska ég eftir því að:

Nafn barns	Kt.
fái flutning frá leikskólanum	
til leikskólans	
í dvalartímann	frá og með
Athugasemdir	

Ísafirði \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Undirskrift foreldra/forráðamanna