



HAFNARFJÖRÐUR

Nr. vistunarsamnings _____

Uppsögn á vistun barns hjá dagforeldri

Gagnkvæmur uppsagnarfrestur á vistun barns er einn mánuður og miðast við 1. eða 15. dag hvers mánaðar. Heimilt er að krefjast eins mánaðar greiðslu fyrir vistunarrými barns hafi reglum um uppsagnarfrest ekki verið fylgt.

Undirrituð /aður forsjáraðili: _____
Nafn barns kennitala barns

Segi hér með upp vistun hjá _____
Nafn dagforeldris Kennitala dagforeldris

Ástæða uppsagnar er:

- () barnið fékk leikskólavist
() fjölskyldan flytur úr sveitarfélaginu
() aðlögun á reynslutímabili
() önnur ástæða _____

Barnið hættir _____
Síðasta dagur barns í vistun

Eyðublaði þessu skulu forsjáraðilar skila til dagforeldris með mánaðar fyrirvara og skal eyðublaðið jafnframt berast daggæslufulltrúa eigi síðar en 20. dag mánaðar.

Hafnarfirði _____
Dags. uppsagnar

Undirskrift forsjáraðila

Undirskrift dagforeldris

Útfyllist af daggæslufulltrúa:

Niðurgreiðsla greiðist til _____