



Umsókn um lækkun leikskólagjalda

Nafn umsækjanda _____

Kennitala _____

Nafn barns _____

Kennitala _____

Heimili _____

Nafn leikskóla _____

- Einstætt foreldri :
- Námsmaður:
- Systkinaafsláttur

Með því að skrifa undir þessa umsókn skuldbindur umsækjandi sig til að gera viðvart ef breyting verður á högum hans, sem hafa áhrif á fríðindi þessi.

Umsókn skal endurnýja með staðfestingu fyrir hvert skólaár 15.ágúst ár hvert.

Suðurnesjabær, dags. _____

Undirskrift foreldra /námsmanns

Gögn sem þurfa að fylgja umsókn

Einstætt foreldri: Ef foreldri sem býr eitt með barni sínu og er ekki í hjúskap. Skila þarf inn staðfestingu um hjúskaparstöðu og búsetuvottorði.

Námsmaður: Er sá sem er í fullu námi eins og það er skilgreint í kennsluskrá viðkomandi skóla. Frammvísa þarf staðfestingu um námsvist eftir hverja önn og er afsláttur leiðréttur eftir á.

Systkinaafsláttur: staðfesting dagmóður / leikskóla