



Afsláttur á leikskólagjöldum til einstæðra foreldra

Umsækjandi: _____

Kennitala: _____

Nafn barns/barna og kennitala

1. _____

2. _____

3. _____

➤ *Afsláttur kemur ekki inn fyrr en viðeigandi gögnum hefur verið skilað.*

Dagsetning:

Undirskrift umsækjanda