



Umsókn um forgang í leikskóla

Nafn foreldris/forsjáraðila	Kennitala foreldris/forsjáraðila
Heimilisfang	
Nafn barns	Kennitala barns
Ástæða forgangs og upptalning fylgiskjala	

Dagsetning:

Undirskrift foreldris/forsjáraðila *

Undirskrift leikskólastjóra þegar sótt er um starfsmannaforgang

* Með undirritun umsóknar þessarar samþykki ég hér með að skólaþjónusta Grindavíkurþéttar kynni leikskólustjóra þess leikskóla, sem barnið fær pláss í, öll þau gögn sem fylgja umsókn um forgang barns míns í leikskóla vegna fötlunar eða langvarandi veikinda.

Samkvæmt inntökureglum í leikskóla Grindavíkurþéttar má sækja um forgang vegna:

- i. Fötlun barns eða alvarleg þroskafrávik og/eða alvarleg veikindi eða fötlun í fjölskyldu barnsins. Vottorð frá viðurkenndum greiningaraðilum fylgi umsókn.
- ii. Börn sem búa við erfiðar félagslegar aðstæður samkvæmt mati félagsþjónustu.
- iii. Börn foreldra undir lögaldri.
- iv. Börn einstæðra foreldra með þrjú eða fleiri börn undir níu ára aldri á framfæri.
- v. Börn námsmanna séu báðir foreldrar í fullu námi. Vottorð frá skóla þarf að fylgja umsókn.
- vi. Börn starfsmanna leikskóla í Grindavíkurþétt. **

** Með undirritun umsóknar samþykkir starfsmaður að uppsögn hans fyrstu 12 mánuði jafngildi uppsögn á leikskólaplássi barns.