



Barnagarðurin í Gerðinum
Tunguvegur 10.
Fo-240 Skopun
Tlf: 361202/216202
Mail: gerdinum1@office.fo

Tilmeldingarskjal til ansingarplássis í Barnagarðinum í Gerðinum

Navn á barni/børnum:	Føðingardagur:
Tilmelding av ansingarpláss til:	
☐ Vøggustovu.	
☐ Barnagarð	
Tilmelding av ansingarpláss frá _____ / _____ 20 ____	
Dagfesting: / 20____	
Undirskrift _____	

Verður barnið tikið úr barnagarðinum, er uppsagnarfrestin ásett til 2 mánaðir, galdandi frá 1. Ella 15. í komandi mánað.
Boðasts kal skrivliga frá til Kommunuskrivstovuna