



Innskriving

Navn barnsins:

Føðingardagur:

Bústaður:

Tlf. heima:

Navn á systkjum og nær eru tey fødd:

Navn á móðurini:

Fødd:

Starv:

Fartelefon:

Arbeidstíð:

T.postur:

Navn á faðirinum:

Føddur:

Starv:

Fartelefon:

Arbeidstíð:

T.postur:

Barnið ynskist at byrja í ansing: Dagfesting _____ 1. el. 15. í hv. mðr. og er bindandi

Vøggustova Sandavágur: Barnagarð Sandavágur: Vøggustova Miðvágur.: Barnagarð Miðvágur:
Frítíðaransing:

Fulla tíð Hálva tíð Møtir kl. _____

Loyva tit starvsfólkunum at vera bilførari fyri barn tykkara: ja nei

Loyva tit at myndir av barninum verður lagt á heimasíðuna hjá stovninum ja nei

Vit brúka videoupptøkur sum eitt pedagogiskt amboð. Loyva tit at barn tykkara verður filmað? ja nei

Hevur barnið nakra sjúku, ella eru onnur viðurskifti, ið serliga skulu ansast eftir:

Er barnið stívkrampavaccinerað nei ja Nær?

Aðrar viðmerkingar:

Eg váttið eisini hervið, at eg eri kunnað/ur um upptøkureglur og reglugerð fyri skipanina/stovnin.

Dagfesting: _____

Undirskrift foreldranna

Váttan av leiðara fyri móttøku: dagfesting: _____

Avrit verður sent sum móttøkuváttan.