



# Umsóknarblað til dagstovnin



Fløtuegur 82, 490 Strendur

Tlf. 47 27 47, fax 47 27 48

[litliflottur@sjovar.fo](mailto:litliflottur@sjovar.fo)

Navn barnsins:		Føðingardagur:
Mamman:	Føðingardagur:	Tlf. heima:
Bústaður:	Bygd:	
Arbeidsstað:		Tlf. arb.
Arbeidsstíð:	t-post:	Fartlf.:
Pápin:	Føðingardagur:	Tlf. Heima:
Bústaður:	Bygd:	
Arbeidsstað:		Tlf. arb.
Arbeidsstíð:	t-post:	Fartlf.
Ynskja tit fulla tíð:	Hálva tíð fyrrapart:	Hálva tíð líka viku:
Hálva tíð ólíka viku:	Nær ynskja tit pláss:	
Hevur barnið nakra sjúku ella eru onnur viðurskifti, ið serliga skal ansast eftir:		
Aðrar viðmerkingar:		
Eigur barnið systkin á stovninum		Hvussu mong:
Nær eru tey fødd:		
<b><u>Gjald fyri eitt vøggustovubarn um mör: heilan dag 2400 kr. og hálvan dag 1300 kr.</u></b>		
<b><u>Gjald fyri eitt barnagarðsbarn um mör: heilan dag 1950 kr. og hálvan dag 1050 kr.</u></b>		
<b><u>Gjald fyri eitt frítíðarskúlabarn um mör: 1150 kr.</u></b>		
Um fleiri systkin eru á stovninum, skal tað yngsta gjalda 100%, næsta barn 75%, triðja 50%, restin ókeypis.		
Umsókn útflyggjað:		Umsókn móttikin:
Undirskrift foreldur/verji:		
Dagfesting:		