



Staðfesting á daggæslu í heimahúsi

Útfyllist af dagmóður

Dagmóðir: _____

Heimilisfang: _____ Kt: _____

Í dag hefur _____ kt. _____

greitt vegna daggæslu í heimahúsi fyrir barnið: _____

á tímabilinu frá _____ til _____ fyrir _____ kr. _____
dagur/mán. dagur/mán. klst. á dag

og _____ morgunhressingu _____ hádegisverð _____ síðdegishressingu _____ kr. _____
fjöldi daga

Sem hér með kvittast fyrir Alls kr. _____

Staður og dags. _____
Nafn dagmóður

Vakin er athygli á skyldu foreldra að tilkynna sveitarfélaginu Fjallabyggð ef breyting hefur orðið á búsetu þeirra eða fjölskylduhögum.

Afgreiðsla Fjallabyggðar

Samþykkt niðurgreiðsla kr. _____ Dags. _____ 20__

Deildarstjóri fjölskyldudeildar Fjallabyggðar: