
Uppsagnarskjal av ansingarplássi í Alvalon

Navn á barni/børnum: _____

Føðidato: _____

Uppsøgn av ansingarplássi í Alvalon:

Vøggustovu: _____

Barnagarði: _____

Uppsøgn av ansingarplássi frá: _____ / _____ 20__

Seinasti dagur hjá barninum í Alvalon er: _____ / _____ 20__

Dagfest: _____ / _____ 20__

Undirskrift foreldur/avvarandi _____

Uppsagnarfreistin er 1 mánað frá einum hálvum ella 1. í mánaðinum.