



Porkeris Kommuna

Við Á 8

FO – 950 Porkeri

Tlf.: 37 36 03 · Fax.: 57 35 20

E-mail.: porkeri@porkeri.fo

Innskriving til dagrøktina í Porkeris kommunu.

Navn á barninum: _____

Føðingardagur: _____

Navn á foreldur/verja: _____

Tlf: Heima: _____ Fartlf: _____ Arbeiði: _____

Næsti avarandi, navn og tlf.: _____

Barnið byrjar í dagrøkt tann: _____ / -20

Nær møtir barnið:

Fullan dag: Hálvan dag:

Fyrrapart: Seinnapart:

Frá kl: _____ til kl: _____

Dato og undirskrift foreldur/verji:

/ -20 _____

Eg gevi við hesum loyvi til at barnið verður flutt í bili við dagrøktarinum. Barnið skal sita í trygdarútgerð hóskaði til aldurin.