



Stóru-Vogaskóli

Umsókn um námsvist utan lögheimilissveitarfélags

Dagsetning: ____/____/20__

Nafn nemanda: _____ Kennitala: _____

Forráðamaður: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____ Sími: _____

Sveitarfélag: _____

Óskum eftir að undirritaður nemandi fái að stunda nám skólaárið _____ - _____

við _____
Grunnskóli _____ Sveitarfélag _____

Undirskrift forráðamanns

Afgreiðsla lögheimilissveitarfélags

Samþykkt _____ Synjað vegna _____

Í umboða bæjarstjórnar

Afgreiðsla viðtökusveitarfélags

Samþykkjum viðtöku ofanritaðs nemanda frá _____ til _____ skólaárið _____

Samkvæmt reglum um viðmiðunarkostnað, gefnum úr af Sambandi íslenskra sveitarfélaga.

Synjað vegna _____

Í umboða bæjarstjórnar