

# Umsókn

## um námsvist utan lögheimilissveitarfélags

Nafn nemanda \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Forráðamaður \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Heimili \_\_\_\_\_

Sími \_\_\_\_\_

Sveitarfélag \_\_\_\_\_

Óskum eftir að ofanritaður nemandi fái að stunda nám skólaárið \_\_\_\_\_

við \_\_\_\_\_

Grunnskóli

Sveitarfélag

Undirskrift forráðamanns \_\_\_\_\_

## Afgreiðsla lögheimilissveitarfélags

Samþykkt \_\_\_\_\_

Synjað vegna \_\_\_\_\_

í umboði sveitarstjórnar \_\_\_\_\_

## Afgreiðsla viðtökusveitarfélags

Samþykkjum viðtöku ofanritaðs nemanda frá \_\_\_\_\_

til \_\_\_\_\_

skólaárið \_\_\_\_\_ samkvæmt reglum um viðmiðunarkostnað, gefnum út af  
Sambandi íslenskra sveitarfélaga

Synjað vegna \_\_\_\_\_

í umboði sveitarstjórnar \_\_\_\_\_