



Beiðni um flutning milli grunnskóla

Undirrituð óskum eftir því að barn okkar:

Nafn nemanda

kennitala

_____ sem stundar nám í

heimilisfang

nafn skóla

fái leyfi fræðsluviðs til að sækja nám í _____ frá og með

nafn skóla

dagsetning

Ástæður fyrir því að óskað er eftir flutningi milli skóla:

Dagsetning

Undirskrift forráðamanns

kennitala

Heimilisfang

sími

Undirskrift forráðamanns

kennitala

Heimilisfang

sími

Beiðni þessari þarf að skila útfylltri og undirritaðri á Fræðsluvið Árborgar, Austurvegi 2, 800 Selfoss