



## 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 \_\_\_\_\_

Staður og dagsetning \_\_\_\_\_ Undirskrift forráðamanns \_\_\_\_\_

Ástæður þess að sótt er um námsvist fyrir nemandann utan síns lögheimilissveitarfélags:

---

---

---

Sérkennsluþörf: \_\_\_\_\_

---

### Afgreiðsla lögheimilissveitarfélags:

Samþykkt, þann \_\_\_\_\_ 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