



Giljaskóli
v/Kiðagil
603 Akureyri

S: 462 4820
F: 461 3640

giljaskoli@akureyri.is
www.giljaskoli.is

Umsókn um breytingu á valfögum

Nafn nemanda:

Bekkur:

Grein sem ég vil hætta í:

Grein sem ég vil byrja í:

Ástæða:

Staður og dagsetning

Staðfesting forráðamanns¹

¹ Umsókn sem er ekki staðfest af forráðamanni mun ekki sinnt.