Langanesbyggð

Umsókn um skólavist utan lögheimilishverfis

Umsókn um skólavist við: _____

Nafn skóla

_____ _____

Nafn nemanda Kennitala

_____ _____

Nafn föður/móður/forráðamanns Kennitala

_____ _____

Lögheimili Sími

Ástæður þess að sótt er um skólavist fyrir nemandann utan síns lögheimilishverfis*:

_____

_____

_____

_____

Dagsetning og undirskrift foreldris/forráðamanns

**Sjá reglur um innritun í grunnskóla Langanesbyggðar og skilgreiningu á skólahverfum.*

Langanesbyggð
Fjarðarvegi 3
680 Þórshöfn

Langanesbyggð
Skólagötu 5
685 Bakkafjörður

S: 468-1220
Bréfsími: 468-1323
Kennitala: 420369-1749

www.langanesbyggd.is