



## Umsókn um lækkun leikskólagjalda fyrir námsmenn í fullu námi

Nafn umsækjanda/námsmanns \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Nafn barns \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Heimili \_\_\_\_\_

### Upplýsingar um nám

Nafn skóla \_\_\_\_\_

Áætluð námslok \_\_\_\_\_

Lokapróf/Námsgráða \_\_\_\_\_

Með því að skrifa undir þessa umsókn skuldbindur umsækjandi sig til að gera viðvart ef breyting verður á högum hans, sem hafa áhrif á fríðindi þessi.

Umsókn skal endurnýja með staðfestingu á námsvist í janúar og ágúst ár hvert.

Garði, dags. \_\_\_\_\_

Undirskrift foreldri / námsmanns. \_\_\_\_\_

### Gögn sem þurfa að fylgja umsókn

Staðfesting um skólavist