



Umsókn um lækun 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 foreldra /námsmanns

Gögn sem þurfa að fylgja umsókn

Staðfesting um skólavist