

UMSÓKN UM SKÓLAVIST

Skólaárið 20___ / 20___

UPPLÝSINGAR UM NEMANDA

Nafn: _____
Kennitala: _____
Heimilisfang: _____ Póstnúmer: _____
Heimasími: _____
Skóli(ar)/leikskóli(ar) sem nemandi hefur verið í:

UPPLÝSINGAR UM FORELDRA/FORRÆÐISMENN

Nafn móður eða förr.manns:	_____	Nafn föður eða förr.manns:	_____
Kennitala:	_____	Kennitala:	_____
Farsími:	_____	Farsími:	_____
Netfang:	_____	Netfang:	_____

Hjá hverjum býr barnið?
 Báðum Föður Móður Forræðismanni/mönnum

AÐRAR UPPLÝSINGAR

Hver eru áhugamál nemandans, t.d. íþróttir, tónlist, listsköpun eða annað?

Á nemandinn við einhverja erfiðleika að stríða sem skólinn þarf að vita um?

Hefur nemandinn ofnæmi fyrir einhverjum fæðutegundum eða efnum?

þarf nemandinn á sérstakri aðstoð eða sérkennslu að halda?

Hvernig heyrði umsækjandi um Suðurhlíðarskóla? Hakið við allt sem á við.

- Á vin(i) í skólanum
- Á systkin(i) eða frændsystkin(i) í skólanum
- Umfjöllun í fjölmiðlum
- Auglýsingar í fjölmiðlum
- Markpóstur
- Vefsíða skólans
- Annað, hvað?

Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri:

Ég óska eftir því að barn mitt fái inngöngu í Suðurhlíðarskóla í samræmi við ofangreindar upplýsingar og veiti skólanum heimild til þess að leita eftir umsögn og upplýsingum frá fyrri skóla.

Ég hef kynnt mér reglur skólans um skólagjöld.

Dagsetning umsóknar: _____

Undirskrift: _____