



Dagsetning: _____

Nafn nemanda

Bekkur

Óskað er eftir:

Aðrar valgreinar sem nemandinn er í:

Stundafjöldi í valgreinum á viku: _____

Umsögn kennara / umsjónarkennara:

Afstaða foreldra:

Afgreiðsla:

Undirskrift deildarstjóra