



# TÓNLISTARSKÓLI SANDGERÐIS

Skólastræti

• 245 Sandgerðisbær

• Sími 420-7520

## Umsókn

Nafn: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ 245 Sandgerði

Forráðamaður \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Vinnusími \_\_\_\_\_ Gsm \_\_\_\_\_

Aðalnámsgrein \_\_\_\_\_

Aukanámsgrein \_\_\_\_\_

Aðrar upplýsingar eða athugasemdir \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allir nemendur þurfa að leggja stund á nám í tónfræðagreinum,  
auk þess að taka þátt í samspilsstarfi, óski skólinn eftir því.  
Skólayfirvöld áskilja sér rétt til að raða nemendum í hópa eftir aldri og kunnáttu.

Útfyllist af skóla			
Aðalnámsgrein hlutfall	100% <input type="checkbox"/>	75% <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>
Aukanámsgrein hlutfall	50% <input type="checkbox"/>		
Skólagjald krónur			
Greiðsluform	Peningar <input type="checkbox"/>	Gíróseðlar <input type="checkbox"/>	Af launum <input type="checkbox"/>
Fjölskylduafsláttur	10% <input type="checkbox"/>	25% <input type="checkbox"/>	40% <input type="checkbox"/>
Athugasemdir			

Sandgerði, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Undirskrift