|  |  |
| --- | --- |
| **G:\Stjorn\MerkiFA\FA.jpg** | **Umsókn um skólavist****fyrir \_\_\_\_\_\_önn 202\_\_** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nafn umsækjanda** | **Kennitala** | **Netfang** |   |
| **Lögheimili** | **Póstnúmer** | **Sími** | **GSM** |
| **Aðsetur (ef annað en lögheimili)** | **Póstnúmer** | **Sími** |  |
|   |   |   |
| **Nafn föður** | **Netfang**  |   |
| **Lögheimili** | **Póstnúmer** | **Sími** | **GSM** |
| **Nafn móður** | **Netfang**  |   |
| **Lögheimili** | **Póstnúmer** | **Sími** | **GSM** |

**Ég sæki um að stunda nám á þeirri braut, sem krossað er við:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Bóknámsbrautir / starfsnám** |  | **Heilbrigðisskólinn** |
| 🞏 | Félagsfræðibraut | 🞏 | Grunnnám heilbrigðisgreina |
| 🞏 | Náttúrufræðibraut | 🞏 | Lyfjatæknabraut |
| 🞏 | Hugvísindabraut | 🞏 | Námsbraut fyrir heilbrigðisritara |
| 🞏 | Viðskipta- og hagfræðibraut | 🞏 | Námsbraut fyrir heilsunuddara |
| 🞏 | Íþrótta- og heilbrigðisbraut | 🞏 | Sjúkraliðabraut |
| 🞏 | Almenn námsbraut  | 🞏 | Tanntæknabraut |
| 🞏 | Nýsköpunar- og listabraut |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

🞏 Viðbótarnám til stúdentsprófs af öllum starfsmenntabrautum (VSS)

|  |
| --- |
| Ég óska eftir að læra auk norðurlandamáls og ensku: |
| 🞏 þýsku | 🞏 spænsku |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grunnskólaprófi lokið frá: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | árið: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Óska eftir mati á fyrra námi frá: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Athugasemdir:

|  |  |
| --- | --- |
| Dagsetning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Undirskrift umsækjanda og forráðamanns ef umsækjandi er yngri en 18 ára |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |