



FJÖLBRAUTASKÓLINN  
VIÐ ÁRMÚLA

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 sæk um að stunda nám á þeirri braut, sem krossað er við:

	Bóknámsbrautir / starfsnám		Heilbrigðisskólinn
<input type="checkbox"/>	Félagsfræðibraut	<input type="checkbox"/>	Grunnnám heilbrigðisgreina
<input type="checkbox"/>	Náttúrufræðibraut	<input type="checkbox"/>	Lyfjatæknabraut
<input type="checkbox"/>	Hugvísindabraut	<input type="checkbox"/>	Námsbraut fyrir heilbrigðisritara
<input type="checkbox"/>	Viðskipta- og hagfræðibraut	<input type="checkbox"/>	Námsbraut fyrir heilsunuddara
<input type="checkbox"/>	Íþróttá- og heilbrigðisbraut	<input type="checkbox"/>	Sjúkraliðabraut
<input type="checkbox"/>	Almenn námsbraut	<input type="checkbox"/>	Tanntæknabraut
<input type="checkbox"/>	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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_