



Seltjarnarnesbær

Umsókn um námsstyrk til Seltjarnarnesbæjar

Nafn _____

Kennitala _____ Sími _____

Heimilisfang _____

Skóli/vinnustaður _____

Skóli _____

Áætlaður námstími _____

Undirritaður hefur kynnt sér reglur Seltjarnarnesbæjar um námsstyrki
Styrkur til að stunda fjarnám
Styrkur til að stunda framhaldsnám

Ástæður umsóknar: _____

Dagsetning _____

Undirskrift umsækjenda

Samþykki stjórnanda

Meðfylgjandi er staðfesting um skólavist

Umsókn berist til:
Skólaskrifstofu Seltjarnarness
Austurströnd 2
170 Seltjarnarnesi