



## Umsókn um skólavist í Tónlistarskóla Bolungarvíkur

Umsækjandi: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Bekkur: \_\_\_\_\_ Hljóðfæri: \_\_\_\_\_ Hlutfall %: \_\_\_\_\_

Foreldri: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Foreldri: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Nöfn annarra í fjölskyldu sem einnig stunda nám við skólann:

Annað:

Nemandi sem hættir í skólanum skal greiða þá önn sem byrjuð er. Veittur er 5% staðgreiðsluafsláttur sé greitt fyrir önnina í upphafi hennar. Einstaklingar yngri en 22 ára sem eru í örðu námi greiða sama gjald og 18 ára og yngri. Gjald dagar eru þrír á önn.

Ég sem forráðamaður óska eftir því að fá tilkynningu um fjarveru nemanda.

Staður og dags.: \_\_\_\_\_

Undirskrift: \_\_\_\_\_