



Úrsögn úr áfanga

Dagsetning _____

Ég undirrituð/aður óska hér með eftir að hætta í : _____

Fullt nafn - Undirskrift nemanda

Kt.

Nemendur yngri en 18 ára þurfa undirskrift forráðamanns.

Undirskrift forráðamanns

Úrsagnarfrestur : sjá skóladagatal