

Beiðni um afrit af trúnaðargögnum

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Sveitarfélag: _____

Sótt er um upplýsingar vegna:

Nafn nemanda

Kennitala

Tengsl umsækjanda við þann er upplýsingarnar varða:

Hvaða upplýsingum er óskað eftir?

Undirskrift umsækjenda:

Afgreiðsla umsóknar

Dagsetning: _____

Undirskrift starfsmanns Skóla- og velferðarþjónustu