



# *Barnaskóli Vestmannaeyja*

## Leyfisbeiðni

**Nafn nemenda:** \_\_\_\_\_ **bekkur** \_\_\_\_\_

**Þurfi foreldrar/forráðamenn að fá leyfi fyrir börn sín umfram 5 skóladaga þarf að fylla út þetta leyfisbréf viku fyrir áætlað leyfi.**

**Óskað er eftir leyfi frá skóla tímabilið:** \_\_\_\_\_ **til** \_\_\_\_\_

**Ástæður leyfisbeiðni:**

---

---

---

---

---

---

**Foreldrar/forráðamenn staðfesta með undirskrift sinni að þeir ábyrgist að börnin vinni upp það skólastarf sem áætlað er þann tíma sem börnin verða fjarverandi.**

\_\_\_\_\_  
**Dags. og undirskrift foreldra/forráðamanns.**

\_\_\_\_\_  
**Afgreiðsla skólans og undirskrift.**

