



Hlíðargötu 56  
750 Fáskrúðsfjörður  
475 9020  
[fask@skolar.fjardabyggd.is](mailto:fask@skolar.fjardabyggd.is)

## Beiðni um leyfi nemanda lengur en í 2 daga

Foreldrar/forráðamenn þurfa að skila undirritaðri beiðni um leyfi sem stendur lengur en 2 daga fyrir börn sín til umsjónarkennara/ritara a.m.k. viku fyrir áætlað leyfi.

Hér með óska ég undirrituð/aður eftir leyfi fyrir

\_\_\_\_\_ dagana \_\_\_\_\_  
*Nafn nemanda*

Ástæða beiðnarinnar er:

\_\_\_\_\_

Til athugunar!

**Í 15. grein laga um grunnskóla nr. 91 frá 2008 segir:**

**“Sæki foreldrar skólaskylds barns um tímabundna undanþágu þess frá skólasókn í einstökum námsgreinum eða að öllu leyti er skólastjóra heimilt að veita slíka undanþágu telji hann til þess gildar ástæður. Foreldrar skulu þá sjá til þess að nemandinn vinni upp það sem hann kann að missa úr námi meðan á undanþágu stendur.”**

Undirritaður forráðamaður hefur kynnt sér og er samþykkur ofangreindum skilyrðum.

\_\_\_\_\_ dags \_\_\_\_\_  
*Undirskrift foreldris/forráðamanns*

*Umsögn umsjónarkennara*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Undirskrift umsjónarkennara*

*Umsögn skólastjóra*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Undirskrift skólastjóra*