



Skólafjónusta Norðurlands

Ketilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 kt: 640169 - 5599

Umsókn skóla/leikskóla um samstarf við Skólafjónustu Norðurlands

Vinsamlegast fyllið vandlega út

Upplýsingar um skóla:

Tímabil verkefnis:

Stutt lýsing á verkefni:

Þátttakendur/samstarfsaðilar og ábyrgðaraðilar innan skólans eru:

Dagsetning:

Staður

Undirskrift umsækjanda

Móttakið:

Til umfjöllunar:

.....
Svar/afgreiðsla:

.....
Á ábyrgð: