



Staðfesting á góðri ástundun tómstunda

Nafn nemanda: _____ bekkur: _____

Kennitala: _____

Hér með staðfestist að _____
leggur stund á og hefur mætt vel í

_____ Björgunarfélag

_____ Leikfélag Ve.

_____ Skátastarf

_____ Tónlistarnám

Fullt nám

Hálf nám

Dagsetning: _____

Undirskrift umsjónarmanns*

*Með undirskrift sinni staðfestir umsjónarmaður að nemandinn hafi mætt að minnsta kosti á 80% þeirra æfinga/funda sem voru á tímabilinu ágúst - september.

Skilist í síðasta lagi 12. maí