



## Umsókn um breytingu á valfögum

Nafn nemanda: \_\_\_\_\_ Bekkur: \_\_\_\_\_

Grein sem ég vil hætta í:

---

---

Grein sem ég vil byrja í:

---

---

Ástæða/rökstuðningur:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_  
Staðfesting forráðamanns

Umsókn sem er ekki staðfest af forráðamanni mun ekki sinnt.