

Uppsögn á mataráskrift í Álfhólsskóla skólaárið _____ - _____

Ég segi hér með upp mataráskrift fyrir:

| | | |
|-------------------|-----------|--------|
| Nafn nemanda | Kennitala | Bekkur |
| Nafn greiðanda | Kennitala | |
| Netfang greiðanda | | |

Uppsögnin tekur gildi frá og með _____
Mánuður

Varðandi úrsögn mataráskriftar í Álfhólsskóla:

Ef óskað er eftir að nemandi hætti í mat í hádeginu þarf að gera það skriflega fyrir 20. næsta mánaðar á undan.

Skólastjórnendur