

Til skóla / stofnunar: \_\_\_\_\_

## Umsókn um að fá afrit af trúnaðarupplýsingum

Nafn umsækjanda

Kennitala

Heimili

Póstnr.

Staður

Sótt er um upplýsingar vegna:

Nafn þess sem sótt er um upplýsingar um

kennitala

Tengsl umsækjanda við þann sem upplýsingarnar varða:

---

---

Hvaða upplýsingum er óskað eftir?

---

---

---

Ástæða fyrir beiðni:

---

---

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda og kennitala

ATH.

*Ofangreind umsókn verður afgreidd  
viku eftir dagsetningu þessarar umsóknar  
eða fyrsta virkan dag þar á eftir.*

*Afgreiðsla umsóknar*

Dags.:

*Starfsmaður: \_\_\_\_\_*

*Umsóknin berist til skólastjóra/forstöðumanns.*