



HÓLASKÓLI
Hólum í Hjaltadal
551 Sauðárkrókur
s: 455-6300
fax: 455-6301

Umsókn um húsnæði í Nemendagörðum Hólaskóla

Fullt nafn: _____

Kennitala: _____ Símanúmer: _____

Heimilisfang: _____ Gsm: _____

Póstnúmer og staður: _____ Netfang: _____

Fjölskylduhagir

Maki með

Maki sækir samtímis um skólavist í Hólaskóla

Maki er nemandi við Hólaskóla

Fjöldi barna: _____ Aldur barna: _____

Húsnæði sem óskað er eftir

einstaklingsherbergi

einstaklingsíbúð

tveggja herbergja

þriggja herbergja

fjögurra herbergja

óska eftir að leigja íbúð með öðrum nemanda að nafni: _____

Aðrar athugasemdir eða óskir varðandi húsnæði

Tímabil leigu: _____

Upplýsingar um húsnæði, verð, húsaleigubætur, húsréglur og fleira má finna á vef Háskólans á Hólum, www.holar.is.

_____ staður og dagsetning

_____ undirskrift