

# Leyfi fyrir fleiri aðstandendum á skrá vegna nemenda

Nafn barns: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn barns: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn barns: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn barns: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

*Ef annað foreldri er með fullt forræði yfir barni er nóg að það foreldri skrifi undir.  
Ef foreldrar vilja að stjúppforeldri sé inná mentor þurfa báðir foreldrar barns að skrifa undir.*

## Hér með er gefið leyfi fyrir því að neðangreindir aðstandendur:

- Fái aðgang að upplýsingum á mentor, námsframvindu, dagbókarfærslum og mætingarskráningu nemanda.*
- Fái tölvupóst tilkynningar í gegnum mentor.*
- Fái sms tilkynningar í gegnum mentor.*
- Má hafa samband við vegna málefna nemanda ef ekki næst í foreldra / forráðamann.*
- Má tilkynna veikindi, leyfi og aðra upplýsingar fyrir hönd foreldra / forráðamanna.*

### **Aðstandandi 1:**

Nafn \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_

GSM-númer \_\_\_\_\_

### **Aðstandandi 2:**

Nafn \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_

GSM-númer \_\_\_\_\_

---

*Dags. og undirskrift foreldris*

---

*Dags. og undirskrift foreldris*