

Umsókn um afreksíþróttasvið

Nafn umsækjanda: _____

Heimilisfang: _____ Kennitala: _____

GSM/Heimasími: _____ Netfang: _____

Íþrótt sem sótt er um:

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Knattspyrna | <input type="checkbox"/> Skíði |
| <input type="checkbox"/> Körfuknattleikur | <input type="checkbox"/> Íshökkí |
| <input type="checkbox"/> Handknattleikur | <input type="checkbox"/> Golf |
| <input type="checkbox"/> Listdans á skautum | |

Upplýsingar um íþrótt:

Íþróttafélag: _____ Nafn þjálfara: _____

Sími þjálfara: _____ Netfang þjálfara: _____

Fyllið út eftir því sem við á:

Ég hef stundað íþróttina í 2-4 ár 5-7 ár 8-10 ár

Hefurðu stundað aðrar íþróttir? (nefndu íþrótt, félag og árafjölda)

Íþróttarárangur síðustu 3 árin (t.d. fastamaður í liði, valin/n íúrval, sigrar, forgjöf)

Skýrðu í nokkrum orðum af hverju þú sækir um inngöngu í afreksíþróttáafanga BHS

Ég undirritaður umsækjandi um afreksíþróttáafanga í BHS samþykki að **neyta hvorki áfengis, tóbaks né annarra vímuefna**. Verði ég uppvís að því varðar það **brottvísun** úr afreksíþróttáafanganum. Ég samþykki að vera með a.m.k. **95% skólasókn í öllum námsgreinum**.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda



Undirskrift forráðamanns

Athugið: Takmarkaður fjöldi nemenda verður tekinn inn í hverja íþróttagrein.