



Umsóknareyðublað fyrir Vinnuskóla Tálknafjarðar

Umsókn um vinnu í Vinnuskóla Tálknafjarðar

Dagsetning: _____

Umsækjandi:

Nafn: _____

Heimili: _____

Kennitala: _____

Símanúmer: _____

Banki _____ Hb _____ Reikningsnúmer _____

Forráðamaður:

Nafn: _____

Símanúmer: _____

Netfang: _____

Með því að haka í þetta box gef ég leyfi til myndbirtinga á mínu barni við störf í Vinnuskólanum.

Undirritun og samþykki forráðamanns:
