



Vinnuskóli Langanesbyggðar

Umsókn fyrir sumarið

Nafn:

Kennitala:

Heimilisfang:

Sími:

Sótt er um vinnu :

__ Allan tímann (14, 15 og 16 ára) frá 8:00- 16:00

__ Minni tíma , hvaða : _____

Má biðja þig að vinna fleiri tíma á dag en sem er hér að ofan, einhverja daga ? ____ Já ____ Nei

Bankareikningur á þínu nafni: Banki

Hb

Reikningsnr.

Aðrar upplýsingar s.s. ofnæmi eða annað sem máli skiptir:

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift foreldis / forráðamanns: