

Til Bykle kommune, flyktningetjenesten

Søknad om deltakelse i introduksjonsprogrammet for flyktninger i Bykle kommune

Jeg, (navn)....., søker med dette om å få delta på introduksjonsprogrammet i Bykle kommune.

Jeg er kjent med at programmet er på full tid, 37,5 timer per uke, mandag til fredag, og minimum vil bestå av språktilbud og arbeidsrettet tiltak.

Programmet kan vare i minimum seks måneder. Målet for introduksjonsprogrammet er overgang til arbeid eller utdanning.

Sted.....Dato.....

Sign.

.....