

Työelämään tutustuminen (TET)

Sopimus oppilaan TET-paikasta



OPPILAAN TIEDOT		
Oppilaan nimi & luokka		
Sähköposti	Puhelinnumero	
Oppilaan omat tavoitteet (2-3 kpl) TET-jaksolle		
KOULUN TIEDOT		
Koulu	TET-jakson ajankohta	
Yhteyshenkilö (opinto-ohjaaja)	Puhelinnumero	Sähköposti
TYÖNANTAJAN TIEDOT		
Työpaikka:	Päivittäinen TET-työaika (klo)	
Osoite:	Yhteyshenkilö:	
Sähköposti:	Puhelinnumero:	
TYÖTEHTÄVÄT		
Ruokailu ja matkat <input type="checkbox"/> Oppilaalle tarjotaan lounas työpaikalla. <input type="checkbox"/> Oppilas haluaa järjestää ja kustantaa ruokailunsa itse. <input type="checkbox"/> Oppilas ruokailee kaupungin koululla / saa eväät koululta. Matka kotoa työpaikalle on ___ km. <i>Jos matka on yli 5 km Oulun joukkoliikennealueella, saa oppilas matkaliput koululta.</i> Oppilas tarvitsee matkalipun kulkemiseen: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Tarvittavien matkalippujen määrä: ___ x menomatka + ___ x paluumatka = ___ lippua yhteensä		Muuta huomioitavaa (esim. vaatetus, sisäkengät, hygieniaodistus)
ALLEKIRJOITUKSET		
Oppilas ___/___/20___ _____	Työnantaja ___/___/20___ _____	Huoltaja ___/___/20___ _____

Täytetty ja allekirjoitettu sopimus palautetaan opinto-ohjaajalle ___/___/20___ mennessä.