

TET -sopimus

7. lk

Oppilas täyttää:

TET-ajankohta: ____ . ____ . 20 ____

Oppilaan nimi: _____

Luokka: _____

Koulu: Lievestuoreen koulu

Koulun osoite: Laurinkyläntie 5, 41400 Lievestuore

Opinto-ohjaaja: Seija Lassila

Sähköposti: seija.lassila@laukaa.fi

Puhelinnumero: 0401547139

Työnantaja täyttää työpaikan nimi ja yhteystiedot:

Työpaikka: _____

Osoite: _____

Vastuhenkilö: _____

Puhelinnumerot: _____

Sähköposti: _____

Työaika klo ____ - ____ (max 6 h)

Ruokailu:

työpaikalla (työnantaja tarjoaa maksutta) työpaikalla maksullinen ruokailu

ruokailua ei voida järjestää työpaikalla lainkaan

Lievestuoreen koululla

Tehtäviä TET -päivänä:

Muuta huomioitavaa, esim. pukeutuminen, puhtaus yms.

Päiväys ja allekirjoitukset: ____/____ _____

Työnantajan allekirjoitus

Oppilaan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus