

SOPIMUS TET-PAIKASTA 9. lk

Tutustumislupa	Oppilas _____ saa tutustua työpaikkaamme ____/____ - ____/____ 20__
Yhteystiedot koulussa	Puh. _____
Työpaikan nimi ja yhteystiedot	Nimi _____ Lähiosoite _____ Postinumero _____ Postitoimipaikka _____ Vastuhenkilö _____ Puh. _____ e-mail _____
Ruokailu	Oppilaalle voidaan järjestää työpaikalla <input type="checkbox"/> maksuton ruokailu <input type="checkbox"/> maksullinen ruokailu à ____ € /ateria (koulu ei maksa oppilaan ruokailua) <input type="checkbox"/> ruokailua ei voida järjestää työpaikalla lainkaan Mikäli ruokailua ei voida järjestää työpaikalla, oppilas käy koululla tai hoitaa ruokailunsa itse. (Sopii oton kanssa järjestelyistä)
Ilmoittautuminen	Oppilas ilmoittautuu ensimmäisenä TET-päivänä ____/____ klo _____ <input type="checkbox"/> työpaikan vastuuhenkilölle <input type="checkbox"/> muulla tavalla, miten? _____
Tehtäviä TET-jaksolle	
Muuta huomioon otettavaa	(Esim. työn tekemistä rajoittavat terveydelliset tekijät, pukeutuminen, puhtaus yms.)
Todistus TET-jaksosta ja työsuojaus	Työnantaja tutustuu koululta saatuun nuorta työntekijää koskevaan lainsäädäntötiedotteeseen ja antaa oppilaalle todistuksen TET-jakson jälkeen.
Päiväys ja allekirjoitukset	____/____ 20__ _____ Työnantajan edustaja _____ Oppilas ____/____ 20__ _____ Huoltaja

