

TET-SOPIMUS

Oppilas	Nimi:	Luokka:
	Puh:	
Koulu ja yhteyshenkilö	Koulu:	Oppilaanohjaaja:
		S-posti:
TET-jakson ajankohta		
TET-paikka	Työpaikan nimi:	Osoite:
	Vastuhenkilö:	
	Sähköposti:	Puhelin:
Työtehtävät		
Työaika	Päivittäinen työaika: klo _____ Ilmoittautuminen ensimmäisenä työpäivänä (missä, moneltako ja kenelle?)	
Ruokailu	<input type="checkbox"/> työnantaja tarjoaa ruoan <input type="checkbox"/> oppilas ruokailee lähikoululla, koulun nimi _____ <input type="checkbox"/> ruokailu järjestetään jotenkin muuten, miten? _____	
Muuta huomioitavaa	Muuta (esim. vaatetus, sisäkengät, allergiat, salassapitovelvollisuus jne.)	
Päiväys ja allekirjoitukset	_____/____/20____ _____ Työnantajan edustaja _____ Oppilas _____	
Työmatka (vain, jos tarvitset koululta matkakortin)	<input type="checkbox"/> Oppilaalla ei ole koulumatkakorttia ja tarvitsee TET-jaksolle matkakortin <u>Nyssen vyöhykkeiden alueella ja työmatka yli 5 km.</u> Matkan pituus kotoa työpaikalle _____ kilometriä. _____ kotiosoite _____ TET- paikan osoite _____	
Huoltajan hyväksyntä sopimukselle	_____ Huoltajan allekirjoitus	_____ Huoltajan nimenselvennys ja puhelin

HUOM.TYÖNANTAJA! OTATHAN ITSELLESI KOPION TÄSTÄ SOPIMUKSESTA!

Sopimus pohjan, TET-todistuksen ja pidemmän TET-tietopaketin voi tarvittaessa tulostaa Kangasalan kaupungin kotisivuilta.

KIITOS TET-PAIKAN TARJOAMISESTA!