

**Sopimus TET-harjoittelusta, Töölön yhteiskoulu**

Palautus viimeistään 2.9.2024 opolle.

Oppilaanohjaajan tiedot: Essi Aula, essi.aula@tyk.fi, 0408474858

Oppilas saa kaksi sopimus pohjaa, joista toisen voi jättää työnantajalle ja toisen oppilas palauttaa kouluun.

OPPILAS	Nimi Puhelinnumero Osoite	Luokka
TYÖPAIKAN YHTEYSTIEDOT	Työpaikan nimi Osoite Puhelinnumero	Vastuuhenkilö Sähköposti
TYÖAIKA	<b>Ajankohta:</b> Harjoittelu aika on 6h/päivä (sisältäen tauot) Klo ____ - ____ Oppilas tulee ensimmäisenä päivänä klo ____ ja ilmoittautuu (mihin ja kenelle) _____	
TYÖTEHTÄVÄT HARJOITTELUSSA		
MUUTA HUOMIOITAVAA	Pukeutuminen: Salmonellatodistus ____ tarvitsee ____ ei tarvita Muuta huomioitavaa:	
RUOKAILU	____ Työnantaja tarjoaa oppilaalle ilmaisen aterian ____ Lähikoulu, mikä? (pääkaupunkiseudulla) ____ Muu, mikä?	
MATKAT	Kuljen matkat (millä): Matka kilometreissä, jos yli 3km/suunta: ____ km/suunta	
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET	_____ Työpaikan vastuuhenkilö Päivämäärä _____ Oppilas Huoltaja	