

TET-SOPIMUS

PALAUTA OPOLLE

Työelämään tutustumisen ajankohta: ____ / ____ - ____ / ____ 20____

Oppilas		Oppilaan puh.	
Koulu	Koivusaaren koulu, Järvenpää		
Oppilaanohjaaja		Opon puh.	
Oppilaanohjaajan sähköpostiosoite:			

Oppilaan tavoitteet TET-jaksolle:

1. _____
2. _____
3. _____

Liikkuminen työpaikalle:

Oppilas kulkee itsenäisesti (esim. kävellen) ☐

Oppilas tarvitsee bussilippuja koululta ☐

Matka työpaikalle ☐ km

TET-paikan vastuuhenkilö täyttää

Työpaikan nimi		Työpaikan osoite	
Vastuuhenkilö		Vastuuhenkilön puh.	
Vastuuhenkilön sähköpostiosoite:			

Työaika klo - (max 6 h / päivä)

Ensimmäisen työpäivän tapaamispaikka ja aika:

Ruokailu:

☐ työpaikalla (työnantaja tarjoaa maksutta)

☐ lähikoululla, joka on _____

☐ itsenäisesti muualla _____

Muuta huomioitavaa (kuten työvaatetus):

Paikka ja päiväys _____ / ____ 20____

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Oppilaan allekirjoitus ja nimenselvennys