raisio

Oppilaan kappale
Palautettava opojen postilaatikkoon

TET- paikka _____

Paikan osoite _____

Vastuuhenkilön nimi _____

Puhelinnumero _____

Sähköposti _____

Edellä oleva työelämään tutustumispaikka on varattu oppilaalle:

vko ____ ma ____. ____. – pe ____. ____. 20___

Oppilas ilmoittautuu maanantaina _____ klo: _____

OPPILAAN NIMI _____ lk. _____

Oppilaan puhelinnumero _____

Oppilas ruokailee
_____ Työpaikalla, maksullinen _____ maksuton _____
_____ Omat eväät
_____ Vaisaaren koulussa
_____ Raision kaupungin alakoulussa
Koulun nimi: _____

Työssä tarvitaan _____

_____ ___/___ 20__ _____
Työnantajan allekirjoitus, nimenselvennys

_____ ___/___ 20__ _____
Oppilaan allekirjoitus, nimenselvennys

_____ ___/___ 20__ _____
Huoltajan allekirjoitus, nimenselvennys

Oppilaanohjaajat

Sari Malmberg	sari.malmberg@raisio.fi	044 - 7971 842
Antti Kaasalainen	antti.kaasalainen@raisio.fi	044 - 7971 844
Päivi Huhtanen	paivi.huhtanen@raisio.fi	040 - 1882 653