raisio

Oppilaan kappale
Palautettava opojen postilaatikkoon

TET- paikka _____

Paikan osoite _____

Vastuuhenkilön nimi _____

Puhelinnumero _____

Sähköposti _____

Edellä oleva työelämään tutustumispaikka on varattu oppilaalle:

_____. _____. – _____. _____. 20___

Oppilas ilmoittautuu (paikka/aika):_____ 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	044 797 1842 (9A, B, C)
Päivi Huhtanen	paivi.huhtanen@raisio.fi	040 188 2653 (9D)
Anna-Maija Vuorinen	anna-maija.vuorinen@raisio.fi	044 797 1843 (9E, F, G)
Antti Kaasalainen	antti.kaasalainen@raisio.fi	044 797 1844 (9H, I, J)