

**TET-jakson ajankohta:**

Palauta TET-sopimus allekirjoitettuna opinto-ohjaajalle ennen TET-jakson alkua!

Oppilaan tiedot		Luokka	Puhelinnumero
Oppilaan nimi			
Osoite			
Huoltajan nimi			

Työnantajan tiedot (vastuhenkilö täyttää)	
Työpaikan nimi	Puhelinnumero
Vastuhenkilö	
Sähköposti	
Osoite	
Työaika (6 h / päivä):	Kello:
Saapuminen:	<i>Ilmoittautuminen ensimmäisenä työpäivänä (missä, monelta ja kenelle)</i>
Työtehtävät:	
Toiveita (esim. pukeutuminen):	
Muuta	Työnantajan yhteystiedot voi lisätä TET-paikkaa etsiville tarkoitetulle sivustolle: www.tetpaikka.fi/tampere . <input type="checkbox"/>
	Olemme kiinnostuneita työelämäkasvatus-yhteistyöstä (esim. vierailut, kesätyöt) <input type="checkbox"/>
Ruokailu	Ilmainen ruokailu työpaikalla kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>
Vastuhenkilön allekirjoitus	

Ruokailu	Huoltaja täyttää ja oppilaanohjaaja tarkistaa. Mikäli työpaikka ei tarjoa ruokailua:	<input type="checkbox"/> Matka ja ruokailu vievät enintään tunnin: oppilas kulkee lähimmälle Tampereen perusopetuksen koululle syömään. <input type="checkbox"/> Oppilas ei ehdi tunnissa syömään lähikoululle: oppilas ottaa eväät ja hakee eväskorvauksen jälkikäteen.
Bussiliput	Jos matka kotoa TET-paikalle on yli 5 km, koululta voi saada bussiliput.	Matka kotoa työpaikalle: _____ km Tarvitsen bussiliput koululta: kyllä <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/>

Aika ja paikka		
Allekirjoitus	Oppilas	
	Huoltaja	

Koulun tiedot	
Koulun nimi	Osoite
Opinto-ohjaaja	Puhelinnumero
Sähköposti	

