

TET-SOPIMUS

Oppilas täyttää:

TET-ajankohta ____ / ____ - ____ / ____ 20__



HYVINKÄÄ

Oppilaan nimi _____

Luokka _____

Oppilaan puh. nro _____

Pohjoispuiston koulu

Opinto-ohjaajan nimi _____

Runeberginkatu 12

Opinto-ohjaajan puh. _____

Hyvinkää

Työnantaja täyttää:

Työpaikan nimi _____

Osoite _____

Vastuhenkilö _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Työaika klo _____ - _____ (6h / joka päivä)

Ensimmäisen työpäivän tapaamispaikka ja -aika _____

Ruokailu: työpaikalla (työnantaja tarjoaa maksutta)

lähikoululla, joka on _____

itsenäisesti muualla

Muuta huomioitavaa

Paikka ja päiväys _____

Työnantajan allekirjoitus

Oppilaan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus