

TYÖHÖNTUTUSTUMISSOPIMUS

Peruskoulun yläluokkalaisten opetussuunnitelmaan kuuluu työelämään tutustuminen eli TET. Oppilaat ovat tutustumisjakson aikana koulun oppilaita, **eivät työnantajan palveluksessa**. He noudattavat koulun järjestyssääntöjä ja työpaikan turvallisuusohjeita. **Viikoittainen tutustumisaika on 30 h/vk ja päivittäinen keskimäärin kuusi tuntia**. Tältä ajalta ei makseta palkkaa. TET on koulun opetussuunnitelman mukaista toimintaa, jolloin kaupungin oppilaalle ottama tapaturmavakuutus on voimassa. Tapaturmavakuutus korvaa oppilaalle TET-paikalla ja –matkalla sattuneen tapaturman.

Oppilas	Nimi	Luokka
	Osoite	Puhelinnumero
Koulu ja yhteyshenkilö	Koulu Kulosaaren yhteiskoulu Osoite Ståhlberginkuja 1, 00570 Helsinki Faksi	Oppilaanohjaaja Satu Nevalainen(8BDF) Henna Valtonen(8ACE) sähköposti etunimi.sukunimi@ksyk.fi Puhelin Nev.040 552 9708, Valt.050 436 5601
TET -jakson ajankohta	20/ 5 - 24 / 5 2019	
TET -paikka	Työpaikan nimi	Osoite
	Vastuuhenkilö	
	Vastuuhenkilön sähköposti	Vastuuhenkilön puhelin
Työtehtävät		
Työaika	Päivittäinen työaika: klo	
	Ilmoittautuminen ensimmäisenä työpäivänä (missä, monelta ja kenelle)	
Ruokailu	Työnantaja tarjoaa ruoan/lounassetelin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Muuta huomioitavaa	Tarvitaanko salmonellatodistus? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Muuta esim. kielitaito, vaatetus, sisäkengät, allergia jne.	
Päiväys ja allekirjoitukset	___ / ___ 20__	
	_____	_____
	Työnantajan edustaja	Oppilas
Koulu täyttää yhdessä oppilaan kanssa alla olevat tiedot		
Työmatka	Matkan pituus kotoa työpaikalle _____ kilometriä	
	Oppilas tarvitsee TET-jaksolle matkakortin: <input type="checkbox"/> kunnan sisäiseen liikenteeseen <input type="checkbox"/> seutuliikenteen (Helsinki, Espoo, Vantaa) <input type="checkbox"/> ei tarvitse matkakorttia Muu järjestely matkoissa, mikä	
Ruokailu	Jos työnantaja ei tarjoa ruokaa oppilaalle, <input type="checkbox"/> oppilas ruokailee lähikoululla, koulun nimi _____ <input type="checkbox"/> ruokailu järjestetään muulla tavoin, miten	
Huoltajan hyväksyntä sopimukselle	_____	
	Huoltajan allekirjoitus	Huoltajan nimen selvennys ja puhelin