

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 Haagan peruskoulu Osoite PL 3222 (Isonnevantie 16 C) 00099 Helsingin kaupunki Faksi	Oppilaanohjaaja Ulla Juolahti Sähköposti ulla.juolahti@edu.hel.fi Puhelin 09/31081471
TET -jakson ajankohta	1 / 10 - 12 / 10 2018	
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/loungesetelin <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	

SOPIMUS ALLEKIRJOITUKSINEEN TEHDÄÄN KAHTENA KAPPALEENA, JOISTA TOINEN PALAUTETAAN OPPILAANOHJAAJALLE ENNEN TET-JAKSOA