

Peruskoulun yläluokkalaisten opetussuunnitelmaan kuuluu työelämään tutustuminen eli TET. Oppilaat ovat tutustumisjakson aikana koulun oppilaita, **eivät työnantajan palveluksessa**. He noudattavat koulun järjestyssääntöjä ja työpaikan turvallisuusohjeita. **Viiikoittainen 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 MEILAHDEN YLÄASTEEN KOULU Osoite KUUSITIE 12 00270 HELSINKI Faksi 09 310 82895	Oppilaanohjaaja JOHANNA VIITALA Sähköposti johanna.viitala@edu.hel.fi Puhelin 040 3349050
TET -jakson ajankohta	/ - / 20	
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	