

EGEN PRAOPLATS

Årskurs 9 vecka 45 (7/11-11/11)

Namn..... Klass.....

Personnummer (tio siffror)

Praoperiod vecka:.....

Rutan nedan ifylles av företaget:

Ovanstående elev får göra sin PRAO vid:

.....
(företagets namn)

Besöksadress.....

.

Postadress.....

Företagets telefonnummer.....

Kontaktperson/handledare..... (ev
mobilnummer)

Eleven anmäler sig första dagen kl.....
hos.....

Utrustning/arbetskläder första dagen.....

Elevens
arbetsuppgifter.....

.....

.....

Arbetstider (eleven följer arbetsplatsens tider)

.....

Lunchtid..... Bjuds eleven på lunch?

Företagets underskrift

.....

Vårdnadshavarens underskrift

Elevens underskrift

.....

.....

**Lämna denna blankett till SYV senast fredagen den
21/10, 2011**

Studie- och yrkesvägledaren Telefon: 08- 594 822 97 E-post angus_s@norrvikensskola.se