

TYÖHÖNTUTUSTUMISSOPIMUS TET-JAKSO

Peruskoulun yläluokkalaisten opetussuunnitelmaan kuuluu työelämään tutustuminen eli TET. Oppilaat ovat tutustumisjakson aikana koulun oppilaita, eivät työnantajan palveluksessa. He noudattavat koulun järjestyssääntöjä ja työpaikan turvallisuusohjeita. Tutustumisaika on 30 t/vko eli päivittäin keskimäärin kuusi tuntia (6t) sisältäen kahvi- ja ruokatauon. Tältä ajalta ei makseta palkkaa. TET on koulun opetussuunnitelman mukaista toimintaa, jolloin Kirkkonummen kunnan oppilaalle ottama tapaturma- ja vastuuvakuutukset ovat voimassa TET-jaksolla. Tapaturmavakuutus korvaa oppilaalle TET-paikalla ja -matkalla sattuneen tapaturman. Kaikessa toiminnassa huomioidaan covid-19 pandemian aiheuttamat suositukset.

Oppilas	Nimi		Luokka						
	Osoite		Puhelinnumero						
Koulu ja yhteyshenkilö	Koulu Veikkolan koulu Osoite Kisapolku 7, 02880 Veikkola		TET-jakson yhteyshenkilö Sähköposti Puhelin						
TET-jakson ajankohta	xx / xx – xx / xx XX arkityöpäivää (6h/pv)								
TET-paikka	Työpaikan nimi		Työpaikan osoite						
	Vastuuhenkilö								
	Vastuuhenkilön sähköposti		Vastuuhenkilön puhelin						
Työtehtävät	Alustavasti suunnitellut työtehtävät								
Työaika n. 30tuntia/vk o n. 6 t/pv	Kirjataan työajat (Jos vaihtuvia vuoroja, kirjataan alustava suunnitelma.)								
	Ilmoittautuminen ensimmäisenä TET-päivänä (missä, monelta ja kenelle)								
Ruokailu	Työnantaja tarjoaa ruoan/lounassetelin kyllä ei								
Muuta huomioitavaa	Tarvitaanko salmonellatodistus? kyllä ei Muuta esim. kielitaito, vaatetus, sisäkengät, allergia tms?								
Päiväys, allekirjoitukset ja nimenselvennykset	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">Päiväys _____</td> <td style="width: 33%; border: none;">Työnantajan allekirjoitus _____</td> <td style="width: 33%; border: none;">Oppilaan allekirjoitus _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none; text-align: center;">Työnantajan nimenselvennys</td> <td style="border: none; text-align: center;">Oppilaan nimenselvennys</td> </tr> </table>			Päiväys _____	Työnantajan allekirjoitus _____	Oppilaan allekirjoitus _____		Työnantajan nimenselvennys	Oppilaan nimenselvennys
Päiväys _____	Työnantajan allekirjoitus _____	Oppilaan allekirjoitus _____							
	Työnantajan nimenselvennys	Oppilaan nimenselvennys							

Oppilas täyttää huoltajan kanssa alla olevat tiedot. TET-jakson ohjaaja koululta vahvistaa tiedot myöhemmin.

Työmatka	Matkan pituus kotoa työpaikalle _____ kilometriä Mikäli matka TET-paikalle on yli 5 km, on oppilaan mahdollista hakea TET-jakson jälkeen korvausta matka- ja ateriakuluista yhteensä 20 euroa viikon ajalta. Kuluista tulee esittää kuitit.									
Ruokailu	<table><tr><td>- Työnantaja tarjoaa ruuan</td><td>kyllä</td><td>ei</td></tr><tr><td>- Oppilas ruokailee omalla koululla</td><td>kyllä</td><td>ei</td></tr><tr><td>- Ruokailu järjestetään omien eväiden avulla</td><td>kyllä</td><td>ei</td></tr></table> (Oppilaan on mahdollista hakea TET-jakson jälkeen korvausta matka- ja ateriakuluista yhteensä 20 euroa viikon ajalta. Kuluista tulee esittää kuitit.)	- Työnantaja tarjoaa ruuan	kyllä	ei	- Oppilas ruokailee omalla koululla	kyllä	ei	- Ruokailu järjestetään omien eväiden avulla	kyllä	ei
- Työnantaja tarjoaa ruuan	kyllä	ei								
- Oppilas ruokailee omalla koululla	kyllä	ei								
- Ruokailu järjestetään omien eväiden avulla	kyllä	ei								
Sijainti	Mikäli TET-paikka on lähikuntien ulkopuolella, vastaa huoltaja nuoren kaikista TET-jaksosta aiheutuneista kuluista.									
Huoltajan hyväksyntä sopimukselle	<table><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Huoltajan allekirjoitus</td><td>Huoltajan nimenselvennys</td><td>Huoltajan puhelinnumero</td></tr></table>	_____	_____	_____	Huoltajan allekirjoitus	Huoltajan nimenselvennys	Huoltajan puhelinnumero			
_____	_____	_____								
Huoltajan allekirjoitus	Huoltajan nimenselvennys	Huoltajan puhelinnumero								