

PRAOBLANKETT BROSKOLAN

UPPGIFTER SOM ELEV

PRAOPERIOD

Förnamn & efternamn	Årskurs/klass	Åk 8-9 Ange veckonr.	Åk 7 Ange veckodag
Gatuadress	Ort & postnummer		
Telefon	Mobiltelefon		
E-post			
Övriga upplysningar (T.ex. allergi, specialkost eller liknande)			

UPPGIFTER OM PRAOPLATS

Företag/arbetsplats	Yrke som eleven ska få utöva		
Adress			
E-post			
Kontaktperson	Telefon		
Handledare	Telefon		
Arbetstid (från kl till kl)			
Arbetsuppgifter som praoeleven får utföra			
Anmälan första dagen (Var och när ska du träffa din handledare eller kontaktperson?)			
Arbetskläder			
Valfria kläder <input type="checkbox"/>	Oömma kläder <input type="checkbox"/>	Vårdad klädsel <input type="checkbox"/>	Skyddskläder utlånas av företaget <input type="checkbox"/>
Lunchmöjligheter			
Företaget bjuder på lunch <input type="checkbox"/>	Medhavd lunch <input type="checkbox"/>	Annat alternativ: _____	

ÖNSKEMÅL OM HJÄLP ATT ORDNA PRAOPLATS

Bransch, företag, typ av arbetsplats osv

- 1.
- 2.
- 3.