

PRAO

Denna lapp lämnas ifylld och påskriven till SYV SENAST två veckor innan PRAO.

Namn: _____ Klass: _____
PRAO-vecka: _____ År: _____
Jag vill äta lunch på (skolans namn): _____
Specialkost: _____
Jag tar med egen mat: ()

Ovanstående elev är välkommen att göra sin praktik hos mig. Jag tar ansvar enligt vad som beskrivs i det exemplar av "Information till handledare" som jag mottagit.
Företag: _____
Handledare/kontaktperson: _____
Adress: _____ Tel.nr. _____
Postnr: _____ Ort: _____
Arbetsid: _____ Lunchtid: _____

Kontaktperson/Handledares underskrift

Jag har mottagit ett ex av "Att tänka på vid prao". Jag godkänner att min dotter/son gör sin prao på ovanstående plats. Eventuella extra kostnader (längre resor, logi, mm) i samband med denna PRAO svarar jag för om skolan så begär.

Vårdnadshavares underskrift

Norrevångskolan
Gungvalavägen 41
375 33 Mörrum
0454-307880