

ANSKAFFNING AV EGEN PRAOPLATS

Vecka _____

Elevens namn Klass.....

Arbetsplatsens namn

Adress

Postadress

Telefon

Kontaktperson på arbetsplatsen

Arbetsuppgifter

Arbetstider

Anmälan första dagen kl..... hos.....

Övriga upplysningar

.....
Förälders underskrift

Jag har tagit del av informationen från arbetsmiljöverket "Så får barn och ungdomar arbeta". (Markera med kryss)

.....
Handledares underskrift