



Överenskommelse mellan arbetsgivare, skola och elev

LÄMNAS TILL SKOLAN SENAST *måndag 14 januari 2019*

Elevens namn: _____

Arbetsgivare fyller i: (*markerade uppgifter obligatoriska)

*Företagets namn: _____

*Handledare: _____

*Telefon (till handledare): _____

—

*E-post (till handledare): _____

*Företagets adress: _____

*Elevens arbetstider: _____

*Elevens arbetsuppgifter: _____

*Riskanalys

Eventuella arbetsmiljörisiker, säkerhetsföreskrifter mm/ vad får eleven inte göra:

Lunch: På skolan Mat medtages Företaget bjuder Närbelägen skola

Ev. Skyddskläder: Företaget lånar ut Behövs inte Medtages

!!! Arbetsgivaren har tagit del av dokumentet "Till dig som arbetsgivare" samt länkarna till Arbetsmiljöverket. (Skickas även till ovanstående e-postadress)



Hammerstaskolan
BOTKYRKA KOMMUN

**PRAO V. 5 & 6
2019**

Underskrift av Handledare på företaget:

_____ Datum _____

Skolans riskbedömning



Riskbedömning av arbetsplatsen för ovanstående elev:

Ingen risk | Risker finns, ev. åtgärder: _____

Skolan bedömer att eleven kan göra sin praktik på denna arbetsplats:

| Ja | Nej

Underskrift- kontaktperson på skolan: _____

Telefonnummer: _____

Ifylls av elev och vårdnadshavare:

Namn: _____ Klass: _____

Telefon: _____

Jag har tagit del av information angående PRAO:

Vårdnadshavares underskrift

Datum



Hammerstaskolan
BOTKYRKA KOMMUN

**PRAO V. 5 & 6
2019**

Med vänlig hälsning

Hammerstaskolan genom Morgan Bendz, Mentor i åk 8
morgan.bendz@botkyrka.se, 0737 30 79 67



Hammerstaskolan
Hallundavägen 199,
145 64 Norsborg

Telefon 070-181 92 87
hammerstaskolan@botkyrka.se
www.botkyrka.se/hammerstaskolan