

Årskurs 6
JOBBSKUGGNING
22-243 maj, 2019

Fyll i samtliga uppgifter och lämna till skolan senast **fredagen den 10/5**.

Elevens namn	
Företagets namn	
Företagets besöksadress	
Företagets telefonnummer	Ev. direktnummer
Handledarens namn	Handledarens e-post
Arbetsuppgifter	Arbetskläder: <input type="checkbox"/> Får låna <input type="checkbox"/> Lunch: <input type="checkbox"/> Ta med egna <input type="checkbox"/> Äter på skolan <input type="checkbox"/> Blir bjuden <input type="checkbox"/> Ta med egen <input type="checkbox"/>
Arbetstider	
Målsmans namnteckning	Handledares/företagets namnteckning

Övrig information:
