



Elev

Namn:	Skola: BALINGSNÄSSKOLAN	Klass:
-------	-------------------------	--------

Arbetsgivare

Företag/Arbetsplats:	Adress/Postadress:
Telefon:	Handledarens namn:

Närvaro PRAO-period (skriv även datum vid veckodagarna)

Måndag:	Tisdag:	Onsdag:	Torsdag:	Fredag:
Från kl Till kl	Från kl Till kl	Från kl Till kl	Från kl Till kl	Från kl Till kl
Måndag:	Tisdag:	Onsdag:	Torsdag:	Fredag:
Från kl Till kl	Från kl Till kl	Från kl Till kl	Från kl Till kl	Från kl Till kl

Arbetsuppgifter

--

Omdöme (t ex förmåga att passa tider, intresse, initiativförmåga, uppträdande)

--

Kan ni tänka er att ta emot en praoelev igen?

Ja

Nej

Ort och Datum

Arbetsgivarens/Handledarens underskrift