



Namn på arbetsplats: _____

Besöksadress till arbetsplatsen:

Namn på chef: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Handledare: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Önskad period

Sätt kryss för önskad period samt antal ungdomar/period.

Period 1: 15/6 – 10/7 Antal ungdomar _____

Period 2: 13/7 – 7/8 Antal ungdomar _____

Vilka typer arbetsuppgifter kommer ferieungdomen arbeta med?

Övriga krav/ önskemål _____

Krävs AM kort?

Ja Nej

Kan ni ta emot vuxna individer på sysselsättningsgrad 50-100% på praktik från AIE?

Ja Nej *om Ja, så tar vi kontakt med er i hösten.*

Övriga krav/ önskemål _____

Detta underlag skickas in till AIE senast 12 mars

Detta underlag skickas till aie@filipstad.se