



Levanger kommune

Innvandrertjenesten

Sjefsgården voksenopplæring

Okkenhaugveien 11, 7600 LEVANGER

1. desember 2009

Tlf. 74 05 67 14

FIRMA
ADRESSE
POSTSTED
TELEFON

AVTALE OM PRAKSIS/SPRÅKTRENING

- OPPSTART** Etter avtale starter **NAVN** i språktrening hos dere
DD.MM.ÅÅ.
- BETALING** Praksisen er en del av norskopplæringa på skolen og er derfor ikke lønnet.
- ARBEIDSTID** Hun/Han skal ha praksis hver **DAG fra kl. til**,
og hun skal følge skoleruta
- MÅLSETTING** Hun/Han skal få praktisk språktrening og lære litt om hva som foregår på arbeidsplassen.
- FRAVÆR** Hun/Han skal følge vanlige regler i arbeidslivet i forbindelse med sykdom og permisjon. Fravær meldes til klasselærer.
- FORSIKRING** Levanger kommune har tegnet yrkesskadeforsikring for deltakerne.

Fravær/permisjon for å delta på aktiviteter som skolen arrangerer avtales mellom partene.

VI FORUTSETTER AT BEDRIFTENS TILLITSVALGTE ER ORIENTERT OM UTPLASSERINGEN.

Alle parter er kjent med innholdet i denne avtalen.

Deltaker

Arbeidsgiver

Klasselærer