

Praokort

Elevens namn: _____

Arbetsplats: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Arbetsuppgifter: _____

Arbetstider (Ej före 06.00 ej senare 20.00): _____

Närvaro under praoperioden

Måndag Tisdag Onsdag Torsdag Fredag

Måndag Tisdag Onsdag Torsdag Fredag

Omdöme:

Underskrift av kontaktperson

Namnförtydligande

Om du vill kontakta skolan i något ärende maila på prao@glunten.se

Postadress

Gluntens Montessoriskola Ekeby Bruk 23 :B1 752 75 Uppsala

Besöksadress

Ekeby Bruk 23:B1 www.glunten.se

Telefon Tele018-560 860 018-51 08 80 *E-post* exp@glunten.se Org.nr: 71 64 22 -55 21 Bankgiro: 5322 - 8276 Plusgiro: 479 44 28-5