

Utbildningsförvaltningen

S:t Botvids gymnasiesärskola

**Önskemål om ”Prova-på-dagar” LÅ 22/23 på S:t Botvids gymnasiesärskola**

Elevens namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elevens skola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nationella Program Prova-på:**

Administration, handel och varuhantering Önska prova-på-dagar mellan v.45–49,5–8 eller10–14.

Hälsa, vård och omsorg Önska prova-på-dagar mellan v.45–49,5–8 eller10–14.

Hantverk och produktion Önska prova-på-dagar mellan v.38-48 samt vecka 4 sedan efter önskemål.

**ÖNSKEMÅL om prova-på period samt program:**

Förstahandsalternativ: Vecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Program\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_

Andrahandsalternativ: Vecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_ Program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bekräftelse på praktikperiod skickas till nedanstående person på skolan:**

Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­Tfn/Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yrkesfunktion­­­­­­­­­­­­­­­­­­­: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Önskemål skickas till: S:t Botvids gymnasium, Marianne Runesjö, Box 3022, 145 03 Norsborg**

**Vid frågor kontakta:**

Marianne Runesjö, studie- och yrkesvägledare

E-post: [marianne.runesjo@botkyrka.se](mailto:marianne.runesjo@botkyrka.se)

Mobil: 070-256 64 33