

Käytetään **tarvittaessa**: [Huoltaja täyttää lomakkeen, palautetaan vastaavalle opettajalle, koulutusalojohtaja arkistoi.]

TOP (työssäoppiminen) ulkomailla koskee pääsääntöisesti 18 vuotta täyttäneitä opiskelijoita. Poikkeustapauksia voivat olla 17-vuotiaat, jotka tekevät TOP-jaksonsa Pohjoismaissa ja EU-alueella (ei EU:n tai Pohjoismaitten ulkopuolella, esim. USA, jolloin aina on 18 vuoden ikäraja).

Työaikana seurataan aina Opiman sääntöjä ja silloin Optiman tapaturma- ja vastuuvakuutukset, joiden kautta Opima on vakuuttanut kaikki opiskelijansa ovat voimassa (EES).

Opiskelija: _____ Henkilötunnus: _____

TOP paikan nimi: _____

TOP paikan osoite: _____

Hyväksyn huoltajana, että alaikäinen opiskelija saa suorittaa työssäoppimisjaksonsa (TOP-jakson) Pohjoismaisessa maassa ja/tai EU-maassa.

Olen tietoinen, että minulla on huoltajana vastuu alaikäisen vapaa-ajanvietosta hänen ulkomaanoleskelun aikana. Opiskelijalla on matkavakuutus, tapaturma- ja vastuuvakuutus sekä oikeusturvavakuutus, jotka ovat voimassa siinä maassa, jossa työssäoppimisjakso toteutetaan.

Paikka _____ Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____

_____ Nimen selvennys

Lomake palautetaan vastaavalle opettajalle.

