# **Utbildningskontrakt**

> Överenskommelse om arbetsplatsförlagt lärande (APL) för lärlingselev eller elev med skolförlagd undervisning inom byggprogrammet, mellan företag eller motsvarande som svarar för handledning (nedan kallat APL-företaget) och Ösby naturbruksgymnasium (nedan kallat skolan).

> I bilaga till detta kontrakt framgår rektors beslut över vilka kurser eller delar av kurser eleven förväntas lära sig på APL-företaget.

> Överenskommelsen gäller för aktuell elev från dagens datum tills vidare. Överenskommelsen kan med omedelbar verkan avslutas av såväl APL-företaget som skolan.  
**APL-företaget**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APL-platsens namn | Ansvarig handledare, namn | Ev. filial/avd./butik |
| Bransch | Tel nr | Kontaktperson (om ej handledare) |
| Tel nr | E-post | Tel nr |
| Bankgironummer | Plusgironummer | E-post |
| APL-platsens fysiska adress och/eller postadress | | Organisationsnummer |

> APL-företaget ansvarar för att handledare, eller den som arbetsledningen utser, tilldelar eleven lämpliga arbetsuppgifter och handledning i samråd med skolans personal.

> APL-företagets ansvarige förbinder sig, med stöd av arbetsmiljölagen 1 kap § 3, att likställa elev med arbetstagare i fråga om arbetsmiljölagens tillämpning.

> APL-företaget dokumenterar elevens framsteg i det APL-dokumentationsmaterial skolan tillhandahåller.

> ***APL-företaget förbinder sig att omedelbart meddela skolan om förväntningar på elev och/eller skolan inte uppfylls. Skolan åtar sig då att omgående flytta eleven från APL-företaget. APL-företaget måste inte motivera sitt beslut.***   
**Skolan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skolans namn  VÄSTMALANDS NATURGYMNASIUM | Rektor/skolledare, namn  Börje Andersson | Ansvarig lärare, namn |
| Tel nr  0224-748803 | Tel nr  0224-748044 | Tel nr |
| Webbadress | E-post  [Börje.Andersson@skols.sala.se](mailto:Börje.Andersson@skols.sala.se) | E-post |

> Skolan är ansvarig för elevens undervisningssituation, även på den arbetsplatsförlagda utbildningen.

## **Eleven**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elevens namn | Personnummer | Program Lärlingsutbildning ☐ |
| Tel nr | Epost | |
| Vårdnadshavarens namnteckning (eller annan anhörig kontaktperson för myndig elev) | | Namnförtydligande |
| Tel nr | Epost | |

> Försäkringar: Eleven är försäkrad med ett ansvars försäkring under skoltid och fritid. Om en olycka skulle hända så är det viktigt att den dokumenteras och att ni tar kontakt med skolan omgående.

## **Underskrifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, datum | | |
| Elev | Handledare/kontaktperson | Representant för skolan  Anders Nordvall |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande | Namnförtydligande |