



Närvaro och omdöme för PRAO

Elevens namn: _____

Skola/Klass: _____

Prao-plats, företag: _____

Kontaktperson, tel: _____

Närvaro:

Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

Omdöme:

Allmän reflektion över prao-samarbetet med skolan:

Underskrift _____

Det här dokumentet återsänds till skolan/lämnas via eleven.