

BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____ geb. am: _____

am/vom - bis: _____ Tel.: _____

Name des Betriebes: _____ (Lehr-)Beruf: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

INFORMATIONEN FÜR DEN BETRIEB

- Die Berufspraktischen Tage sollen den Schülerinnen und Schülern einen Einblick in die Berufswelt geben und ihnen Klarheit über die körperlichen, geistigen und charakterlichen Anforderungen des jeweiligen Berufes verschaffen.
- Die Schülerinnen und Schüler können im Rahmen ihrer Fähigkeiten zu berufsbezogenen, ungefährlichen Tätigkeiten herangezogen werden, wobei es durch diese Beschäftigung zu keinem Ersatz der Arbeitsleistung eines anderen Arbeitnehmers kommen darf.
- Es besteht kein Anspruch auf Entgelt.
- Die Schülerinnen und Schüler sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung unfallversichert und müssen nicht bei der Sozialversicherung angemeldet werden.

ERKLÄRUNG DES BETRIEBES

Der Betrieb erklärt sich bereit, den oben genannten Schüler/die oben genannte Schülerin im Rahmen der Berufspraktischen Tage aufzunehmen.

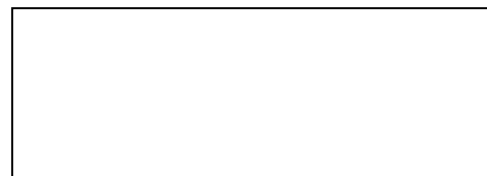
Die Beaufsichtigung während dieser Zeit erfolgt durch:

Herrn/Frau _____ Tel.: _____

Arbeitsbeginn: _____ Arbeitsende: _____

Mittagspause: von _____ bis _____ im Betrieb: ja nein

Wir danken Ihnen herzlich dafür, dass Sie unseren Schülerinnen und Schülern die Möglichkeit geben, praktische Erfahrungen in der Berufswelt sammeln zu können.

Unterschrift Betrieb**Firmenstempel**