

Meldebestätigung: Betriebspraktikum

| | |
|----------------|----------|
| Name, Vorname: | Klasse: |
| Adresse: | E-Mail: |
| | Telefon: |

Vom Praktikumsbetrieb auszufüllen:

| | |
|---------------------|--------|
| Firmenname: | |
| Anschrift: | |
| Telefon: | Email: |
| Praktikumsbetreuer: | |

Wir bestätigen, dass der oben genannte Schüler im Zeitraum

_____ bis _____

ein Praktikum in unserer Firma absolviert.

Die wöchentliche Arbeitszeit umfasst circa 35h. Der Schüler erhält für das Praktikum keine Vergütung. Die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes werden beachtet.

Der Schüler erhält die Möglichkeit, den beruflichen Alltag zu erleben, praktische Erfahrungen zu sammeln und seinen Berufswunsch an den Anforderungen der Wirklichkeit zu überprüfen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Es besteht für den Schüler Unfallversicherungsschutz aufgrund des Gesetzes über Unfallverhütung für Schüler vom 18. März 71 (BGB 1 – S. 237). Die gesetzliche Unfallversicherung umfasst keine Haftpflichtversicherung. Deshalb hat die Schule eine zusätzliche Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

Sollte im Rahmen des Praktikums direkter Kontakt mit Lebensmitteln bestehen oder Tätigkeiten des Bundesseuchengesetzes ausgeübt werden, ist rechtzeitig vor Aufnahme der Tätigkeit ein ärztliches Zeugnis nach §18 Bundes-Seuchengesetz vorzulegen. Diese Bescheinigung wird beim Gesundheitsamt kostenfrei ausgestellt.

Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe.

Mit freundlichen Grüßen