

Staatliche Regelschule 5 Mittelhäuser Str. 21a 99089 Erfurt

Bestätigung zum Betriebspraktikum (wird in der Schule abgegeben)

Der Schüler:

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Schule: _____

kann in der Zeit vom _____ bis _____ in unserem

Unternehmen/Betrieb/unsere Einrichtung sein Betriebspraktikum absolvieren.

Name des Unternehmens/Betriebes/der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Verantwortlicher (Betreuer): _____ Telefon: _____

Tägliche Arbeitszeit von _____ Uhr, bis _____ Uhr

Täglicher Arbeitsort: _____

Stempel, Unterschrift

Versicherungsmodalitäten:

Unfallversicherung: Alle Schüler sind laut RVO über die „Gesetzliche Schülerunfallversicherung“ (GUV 51.1.3) versichert.

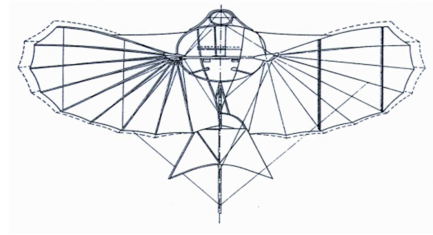
Haftpflichtversicherung: Die beteiligten Schüler sind über den Schulträger versichert.

Erklärung:

Wir haben Kenntnis von o.g. Vereinbarung, und erklären unser Einverständnis zur dortigen Durchführung des Betriebspraktikums.

Schulleiter: _____

Eltern: _____



Folgende Hinweise zum Verantwortungsbereich während des Praktikums sind zu beachten:

1. Die Schüler sind während der Praktikumszeit über den Schulträger haftpflichtversichert und gemäß § 2 Abs. 1 Nr. 8 Buchstabe b Sozialgesetzbuch VII gegen Arbeitsunfälle versichert.
2. Die Aufsichtspflicht und die Einhaltung gesetzlicher Vorschriften liegen im Verantwortungsbereich des Unternehmens bzw. der Einrichtung.
3. Die tägliche Arbeitszeit beträgt 7 Stunden. Der Beginn der Arbeitszeit sollte nach Möglichkeit zwischen 07:00 und 08:00 Uhr liegen.
4. Da das Betriebspraktikum eine schulische Veranstaltung ist, erfolgt keine Bezahlung an die Schüler.
5. Die Schüler werden während des Praktikums von einem Lehrer der Schule mindestens einmal aufgesucht und betreut.
6. Nach Beendigung des Betriebspraktikums geben Sie bitte den Schülern den Bewertungsbogen ausgefüllt zurück.