

Als Unternehmensleiter/in bzw. Zeichnungsberechtigte/r erkläre ich durch meine Unterschrift mein Einverständnis, dass der/die Schüler/in

--	--	--

**Familienname**

**Vorname**

**Klasse**

in meinem Betrieb ein zusätzliches **Betriebspraktikum (Ergänzung zur Berufsorientierung)** (nach §13b SchuG) verbringen kann.

*Ich nehme zur Kenntnis, dass*

1. der /die Schüler /in im Rahmen der Schülerunfallversicherung unfallversichert ist,
2. der /die Schüler /in **nicht** bei der Sozialversicherung anzumelden ist,
3. der /die Schüler /in sich an die Arbeitszeit von Lehrlingen(1.Lehrj.) im Betrieb zu halten hat,
4. der /die Schüler /in nicht in den Arbeitsprozess eingegliedert werden darf,
5. der /die Schüler /in keine finanzielle Entschädigung zu erwarten hat,
6. die Bestimmungen des Arbeitnehmerschutzes und die arbeitshygienischen Vorschriften zu berücksichtigen sind,
7. der /die Schüler /in fallweise durch eine/n Begleitlehrer/in betreut wird und
8. der /die Schüler /in während der Dienstzeit die Anordnungen der zugeteilten Aufsichtsperson zu befolgen hat.

**FACHBEREICH**

**BERUFSWUNSCH**

**Dienstzeit bzw. Anwesenheit des Schülers / der Schülerin:**

(Bitte auch die Mittagspause angeben)

Datum	von	bis

**Bestätigung des Unternehmens**

Name & Adresse des Unternehmens (Firmenstempel & Unterschrift)

**Ansprechperson**

Name und Telefonnummer

**Anfragen, Wünsche, Mitteilungen des Unternehmens:**