



Bereitschaftserklärung

Schüler(innen)name: _____ Klasse: _____

Wir bestätigen hiermit unsere Bereitschaft, den (die) o.g. Schüler(in) in der Zeit von
Mo, 15.01.2024 bis einschließlich Fr, 26.01.2024

zur Ableistung eines Schülerbetriebspraktikums bei uns aufzunehmen.

Folgenden Beruf soll der/die Praktikant/in während des Betriebspraktikums kennen lernen:

.....
(Angabe der Berufsbezeichnung)

Tägliche Arbeitszeit:

.....
(Angabe der Wochentage und der täglichen Uhrzeiten)

- Wir sind darüber informiert, dass für die Schüler/ die Schülerinnen Unfallversicherungsschutz aufgrund des § 2 Abs. 1 Nr. 8b (SGB VII) besteht, wie auch Haftpflichtversicherungsschutz.
- Aus unserer Bereitschaft, Schüler/ Schülerinnen für die Zeit des Betriebspraktikums bei uns aufzunehmen, kann kein Anspruch auf eine spätere Übernahme als Auszubildende abgeleitet werden.
- Ein Anspruch auf Entlohnung besteht nicht.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Eine Belehrung nach Infektionsschutzgesetz §§ 42/43 ist erforderlich!

Spezielle Arbeitskleidung ist erforderlich: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Name des Praktikumsbetriebs: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Email: _____

Die Betreuung des Praktikanten wird von

Herrn / Frau _____ übernommen.

Bitte vollständig ausfüllen! Vielen Dank!