

Als Unternehmensleiter bzw. Zeichnungsberechtigter erkläre ich durch meine Unterschrift, dass

Berufswunsch: _____

vom: _____ bis _____

in meinem Betrieb **PRAXISTAGE** verbringen kann.

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- der Schüler im Rahmen der Unfallversicherung unfallversichert ist;
- der Schüler nicht bei der Sozialversicherung anzumelden ist;
- der Schüler sich an die Arbeitszeit von Lehrlingen im Betrieb zu halten hat (1. Lehrjahr);
- der Schüler keine finanzielle Entschädigung zu erwarten hat;
- die Bestimmungen des Arbeitnehmerschutzes und die arbeitshygienischen Vorschriften zu berücksichtigen sind;
- der Schüler während der Dienstzeit die Anordnungen der zugeteilten Aufsichtsperson zu befolgen hat;
- der Schüler sich an das Alkohol- u. Nikotinverbot lt. Jugenschutzgesetz zu halten hat.

Name des Unternehmens:

Adresse:

Tel Nr.:
(eventuell Stempel)

Anfragen, Wünsche:

.....
Datum

.....
Unterschrift