

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

Nachname, Vorname (Schüler:in): \_\_\_\_\_

Berufswunsch: \_\_\_\_\_

**Am/von bis:** \_\_\_\_\_

in meinem Betrieb einen/mehrere **PRAXISTAG/E** 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. Jugendschutzgesetz zu halten hat.

Unternehmen: .....

Adresse: .....

Ansprechpartner:in:.....

Tel Nr.: .....

(eventuell Stempel)

Anfragen, Wünsche:

.....

Datum

.....

Unterschrift