



# SCHÜLERBETRIEBSPRAKTIKUM



**H9** 09.09. – 27.09.2019 (15 Werktage)

An die  
Freiherr-vom-Stein-Schule Eppstein  
Kordinator Betriebspraktikum  
Bergstraße 42-44  
**65817 Eppstein**

Absender  
(Betrieb)

Telefon:

## BEREITSCHAFTSERKLÄRUNG

(BITTE **DEUTLICH SCHREIBEN!** ABGABEFRISTENDE: **12.08.19!** ES WERDEN NUR **VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE MELDEBÖGEN ANGENOMMEN!**)

Wir bestätigen hiermit **verbindlich** unsere Bereitschaft, die Schülerin/den Schüler (Name, Vorname) \_\_\_\_\_, Klasse H9 der Freiherr-vom-Stein-Schule in Eppstein für ein Schülerbetriebspraktikum in unseren Betrieb aufzunehmen.

Die Schülerin/der Schüler kann folgenden **anerkannten Ausbildungsberuf** in unserem Betrieb kennen lernen:

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Tägliche Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr (ca. 6h/Tag unter Beachtung d. JArbSchG!)

Beginn am 1. Praktikumstag: um \_\_\_\_\_ Uhr bei/in \_\_\_\_\_

Die Betreuung des Praktikanten/der Praktikantin in unserem Betrieb wird von  
Herrn/Frau \_\_\_\_\_ übernommen.

Folgende Arbeitskleidung ist erforderlich: \_\_\_\_\_

Unser Betrieb ist ein anerkannter Ausbildungsbetrieb.

Wir sind auch zukünftig bereit, Praktikanten in unserem Betrieb aufzunehmen.

**Wir sind darüber informiert, dass für die Schüler/Schülerinnen Unfallversicherungsschutz aufgrund des §2 Abs.1 Nr. 8b Siebtes Buch Sozialgesetzbuch – GUV (SGB VII) – Art. 1 d. Ges. v. 7.8.1996, BGBl. I S. 1254 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.**



BETRIEBSSTEMPEL



ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

Über den Praktikanten gehen Ihnen **spätestens zu Praktikumsbeginn eine verbindliche Beauftragung und ein ausführliches Informationsblatt** über die Modalitäten des Praktikums zu. Sollten Sie vorab eine Beauftragung wünschen, nehmen Sie bitte über die eMail [tschirpke@fvss-eppstein.de](mailto:tschirpke@fvss-eppstein.de) Kontakt mit dem zuständigen Koordinator auf.

interne Vermerke (NUR VOM KOORDINATOR AUSZUFÜLLEN!)

EINGANG

DATEN ERFASST

FIRMENNR.