

Vereinbarung zum Schülerpraktikum



Abgabetermin in der Schule: **30.09.2022**

Der Schüler/die Schülerin

Name, Vorname: geb. am:

Anschrift:

kann in der Zeit vom **07.11. – 11.11.2022** in unserem Unternehmen/Betrieb
bzw. unserer Einrichtung:

.....
Name

.....
Anschrift

.....
Verantwortlicher, telefonisch erreichbar

ein Praktikum alsabsolvieren.
Berufsrichtung/Tätigkeitsbereich

Eine Gesundheitsbelehrung für Personen im Umgang mit Lebensmitteln
gemäß § 43 Abs. 5 **Infektionsschutzgesetz** ist erforderlich: ja nein

.....
Stempel, Unterschrift

Erklärung der Sorgeberechtigten: Bitte vollständig ausfüllen!

Wir haben Kenntnis von o. g. Vereinbarung und erklären unser Einverständnis zur Durchführung des Praktikums.

Hinweis:

Eine Änderung dieser Vereinbarung während des laufenden Praktikums ist wegen der Unfall- und Haftpflichtversicherung nur in Ausnahmefällen und nach vorheriger Information der Schule möglich.

(Zutreffendes ankreuzen)

Unsere Tochter/unsere Sohn ist im Besitz der Gesundheitsbelehrung: ja nein

Wir beantragen einen Fahrschein: ja nein

Wenn ja, von nach

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten