

# Vereinbarung zum Schülerpraktikum



**Abgabetermin in der Schule:** \_\_\_\_\_

Bitte eintragen!

Der Schüler/die Schülerin

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: .....

Anschrift: .....

kann in der Zeit vom \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen/Betrieb bzw.

Bitte Zeitraum eintragen!

unserer Einrichtung:

.....

Name

.....

Anschrift

.....

Verantwortlicher, telefonisch erreichbar

ein Praktikum als .....absolvieren.

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