fitforjob plus – BerufsLeben Versicherungsbestätigung für die PraxisWoche

Betriebspraktikum von	_ bis	_, also insgesamt	_Tage
Unternehmen		Praktikant	
(Firma)		(Name)	
(den Praktikanten betreuende/r Mitarbeiter/in)		(Personensorgeberechtigte/r)	
(Str.)		(Str.)	
(PLZ Ort)		(PLZ Ort)	
(Telefon)		(Telefon)	
(Email)		(Geburtsdatum)	
Bestätigung der Friedrich-Kamme	erer-Schule		

Wir bestätigen, dass der/ die oben genannte Jugendliche Schüler in Klasse 8 der Friedrich-Kammerer-Schule GHS Ehningen ist. Die PraxisWoche (Betriebspraktikum) ist Teil unseres Programms zur Berufsorientierung fitforjob plus und somit eine schulische Veranstaltung. Für den oben genannten Zeitraum steht der/ die Jugendliche nach § 2 Abs. 1 Nr. 8 b) SGB VII unter dem Schutz der gesetzlichen Schülerunfallversicherung. Erleidet er/ sie während des Betriebspraktikums einen Sachschaden, tritt die freiwillige Schüler-Zusatzversicherung entsprechend den geltenden Versicherungsbedingungen ein. Verursacht er/ sie während des Betriebspraktikums Schäden an Einrichtungen des Unternehmens so tritt auch hier die freiwillige Schüler-Zusatzversicherung ein. Eine entsprechende Haftpflichtversicherung besteht.

(Schulleitung)		(Datum)	(Stempel)

Bestätigung des Unternehmens

Wir bestätigen, dass der/ die oben genannte Jugendliche im genannten Zeitraum ein Betriebspraktikum in unserem Unternehmen absolvieren kann. Wir ermöglichen ihm/ ihr Einblicke in unsere betriebliche Praxis und den Erwerb entsprechender Sozial-, Personal- und Methodenkompetenzen. Wir bestätigen, dass unsererseits eine ausführliche Einweisung des/ der Jugendlichen in die betrieblichen Abläufe sowie eine Belehrung zu den geltenden Regeln zu Beginn der PraxisWoche erfolgen wird.

Wir stellen sicher, dass der/ die Jugendliche nicht mit gefährlichen Arbeiten im Sinne des § 22 Jugendarbeitsschutzgesetz beschäftigt wird. Während des Betriebspraktikums wird der/ die oben genannte Mitarbeiter den/ die Jugendliche/n anleiten und betreuen.

(Verantwortliche/r im Unternehmen)	-	(Datum)	(Stempel)
Erklärung des/ der Praktikanten/in			
Ich erkläre, dass ich das Betriebspraktiku	ım machen möchte. Du	rch die für fitf	forjob plus
Verantwortlichen an der Friedrich-Kamn	nerer-Schule wurde ich	auf die Praxis	Woche vorbereitet. Ich
bestätige, dass ich mich an die während	des Betriebspraktikums	geltenden Vo	orschriften und Regeln
halten werde, die mir sowohl durch die	Schule als auch den/ die	mich betreu	ende Mitarbeiter/in des
Unternehmens erklärt wurden.			
	-		
(Praktikant/ Praktikantin)	((Datum)	

Erklärung des/ der Personensorgeberechtigten

Ich/ Wir erkläre/n, dass wir mit dem Betriebspraktikum einverstanden sind.

(Personensorgeberechtigte/r)	(Datum)