

Akademisches Praktikum



Hiermit erklären wir uns bereit,

den/die Schüler(in) Kurs:

Anschrift: Telefon: (Straße, Wohnort)

in der Zeit vom

in unserem Betrieb/unsere Einrichtung täglich 6 - 8 Stunden einzusetzen.

Name des Unternehmens:

Anschrift: Telefon: (Straße, Wohnort)

Name der Kontaktperson: Telefon: (für die Schule)

Die Arbeitsaufgaben des Schülers umfassen:

.....
.....

Arbeitsbeginn:

Arbeitsende:

Unterschrift und Stempel des Unternehmens

Genehmigung durch die Beratungslehrerin für Berufs- und Studienangelegenheiten an unserer Schule:

Datum,
.....

Für das Akademische Praktikum besteht gesetzlicher Unfallversicherungsschutz. Schülerbetriebspraktika sind über den Schulträger versichert.

Hauptgebäude · Amalienstraße 4 · 99423 Weimar · **Telefon** · 03643 – 851672 · **Nebengebäude** · Herderplatz 9 · 99423 Weimar ·
Mail/Internet · schulleitung@goethegym.net · **Stellvertretende Schulleiterin** · StRin Yvonne Füzi · **Schulträger** · Stadt Weimar (Thüringen)

Es gelten JArbSchG §§ 1,2,5,11 sowie die gesetzliche Unfallversicherung – SGB VII § 2.