

Anmeldung Betriebspraktikum

Hiermit melde ich mich zum Betriebspraktikum des 9. Jahrgangs
von 07.01. bis 24.01.2020 an.

Name: _____

Klasse: _____

Mein Praktikumsbetrieb:

Wir stellen für o.g. Schüler/in im genannten Zeitraum
 im Beruf des/der _____ einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Firmenstempel (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)

Ansprechpartner:

- Die tägliche Arbeitszeit beträgt mindestens 6 Stunden.
- Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt nicht mehr als 35 Stunden.
- Das Merkblatt zur Durchführung des Betriebspraktikums haben wir zur Kenntnis genommen.
- Die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes sind uns bekannt und werden eingehalten.

 Datum, Unterschrift Praktikumsbetrieb

Vom Betrieb auszufüllen

Voraussetzungen für das Praktikum im Betrieb

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe | <input type="checkbox"/> Belehrung nach §43, Abs. 1 Infektionsschutzgesetz |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskleidung: | <input type="checkbox"/> Sonstige Voraussetzungen: |
| _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Impfungen: | <input type="checkbox"/> keine Voraussetzungen |

Datenschutzerklärungen

Im Rahmen der Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung des Betriebspraktikums wird dieses Formular analog und digital in der Schule verwendet. Zum Zweck der Organisation der Besuche des/r o.g. Schüler/in während des Praktikums möchten wir Name und Telefonnummer des/r Betreuer/in speichern sowie den Praktikumsberuf speichern. Die Kontaktdaten würden nach zwei Monaten nach Ende des Praktikums gelöscht werden, den Beruf würden wir zur Vermittlung zukünftiger Praktikums- und Ausbildungsplätze zwei Jahre speichern. Für diese Datenverarbeitung benötigen wir Ihr Einverständnis. Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

- | | |
|---------------|---|
| Art der Daten | <input type="checkbox"/> Speicherung des Berufs in Verbindung mit Firma |
| | <input type="checkbox"/> Speicherung von Kontaktdaten |
| Speicherdauer | <input type="checkbox"/> Speicherung bis 2 Monate nach Praktikumsende |
| | <input type="checkbox"/> Speicherung des Berufs für 3 Jahre |

 Datum, Unterschrift Schüler/in

 Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r