



WRT - Berufsorientierung
Einwilligungsschreiben

TIP → TAG IN DER PRAXIS



Regelschule Schlotheim - Fachbereich Wirtschaft-Recht-Technik

Hiermit bestätigen wir, dass der/die Schüler/in _____
der Regelschule Schlotheim Klasse _____ sich im Rahmen des TIP-Projektes für die vier
Praktikumszeiträume das Schüler-Betriebspraktikum* bei Ihnen durchführt.

(BO-Beauftragter)

(Schulleitung)

(Eltern)

*Für die Schüler/innen ist eine Arbeitszeit von 6 Stunden pro Tag vorgesehen (Ausnahmen erfolgen über Zustimmung der Erziehungsberechtigten und unter Berücksichtigung der Arbeitszeit nach § 8 JArbSchG sowie Ruhezeiten nach § 11 JArbSchG.)

Versichert sind alle Schüler/innen über die Unfallversicherung gemäß § 539 Abs. 1 Nr. 14b RVO gegen Arbeitsunfälle. Sie sind des Weiteren über den Schulträger haftpflichtversichert.

(Unterlagen: Verwaltungsvorschrift des Thüringer Kultusministeriums zum Betriebspraktikum für Schüler der allgemeinbildenden Schulen vom 08. April 1997, Az 2A 6/51407/30, S. 5,6.)

Turnus	Firma/Betrieb/Unternehmen (Adresse/ Datum/ Unterschrift) <i>Stempel</i>	Eltern/Sorgeberechtigte (Datum/ Unterschrift)
Winter- Ostern	Datum Unterschrift	
Ostern- Sommer	Datum Unterschrift	
Sommer- Herbst	Datum Unterschrift	
Herbst- Weihnachten	Datum Unterschrift	