



## Bereitschaftserklärung

Schüler(innen)name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen hiermit unsere Bereitschaft, den (die) o.g. Schüler(in) in der Zeit von

**Mo, 27.01.2025 bis einschließlich Fr, 07.02.2025**

zur Ableistung eines Schülerbetriebspraktikums bei uns aufzunehmen.

Folgenden Beruf soll der/die Praktikant/in während des Betriebspraktikums kennen lernen:

.....  
(Angabe der Berufsbezeichnung)

Tägliche Arbeitszeit:

.....  
(Angabe der Wochentage und der täglichen Uhrzeiten)

- Wir sind darüber informiert, dass für die Schüler/ die Schülerinnen Unfallversicherungsschutz aufgrund des § 2 Abs. 1 Nr. 8b (SGB VII) besteht, wie auch Haftpflichtversicherungsschutz.
- Aus unserer Bereitschaft, Schüler/ Schülerinnen für die Zeit des Betriebspraktikums bei uns aufzunehmen, kann kein Anspruch auf eine spätere Übernahme als Auszubildende abgeleitet werden.
- Ein Anspruch auf Entlohnung besteht nicht.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Eine Belehrung nach Infektionsschutzgesetz §§ 42/43 ist erforderlich!

Spezielle Arbeitskleidung ist erforderlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name des Praktikumsbetriebs: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die Betreuung des Praktikanten wird von

Herrn / Frau \_\_\_\_\_ übernommen.

Bitte vollständig ausfüllen! Vielen Dank!