



Konrad-Duden-Realschule

Barthel-Bruyn-Weg 50 D-46483 Wesel

Tel.: 0281 / 16400550

Email: sekretariat@kdr.wesel.de

ANMELDUNG ZU EINEM FREIWILLIGEN TAGESPRAKTIKUM/ PROBEUNTERRICHT WÄHREND DER UNTERRICHTSZEIT

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Praktikumsbetrieb / zu der Schule

Name des Betriebes / der Schule: _____

Ansprechpartner/in: _____

Anschrift des Betriebs / der Schule: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Praktikum/Probeunterricht

Datum des Praktikums/Probeunterrichts: _____

Arbeitszeit: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Tätigkeitsbereich / Abteilung: _____

Erklärung der Schülerin / des Schülers

Ich möchte freiwillig ein eintägiges Praktikum / einen Probeunterricht während der Unterrichtszeit im oben genannten Betrieb / in der oben genannten Schule absolvieren. Mir ist bekannt, dass ich die Anweisungen des Betriebes/ der Schule zu beachten sowie die geltenden Sicherheits- und Unfallverhütungsvorschriften einzuhalten habe.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Schüler/in: _____



Konrad-Duden-Realschule

Barthel-Bruyn-Weg 50 D-46483 Wesel

Tel.: 0281 / 16400550

Email: sekretariat@kdr.wesel.de

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind am oben genannten Tagespraktikum/Probeunterricht teilnimmt.

Ort, Datum: _____

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift: _____

Bestätigung des Praktikumsbetriebes / der Schule

Der oben genannte Betrieb/die oben genannte Schule erklärt sich bereit, die Schülerin / den Schüler am angegebenen Tag im Rahmen eines freiwilligen Tagespraktikums/Probeunterrichts aufzunehmen.

Ort, Datum: _____

Name des Verantwortlichen: _____

Unterschrift / Stempel des Betriebes: _____

Versicherungshinweise für das Tagespraktikum

Die Schülerin bzw. der Schüler wird während des Praktikums gemäß § 2 Abs. 2 Sozialgesetzbuch VII (SGB VII) arbeitnehmerähnlich für den Betrieb tätig und ist dadurch gesetzlich unfallversichert.

- Der gesetzliche Unfallversicherungsschutz besteht unabhängig davon, ob für das Praktikum ein Entgelt gezahlt wird oder nicht.
- Zuständig bei einem Versicherungsfall ist die jeweilige Berufsgenossenschaft des Praktikumsbetriebes.
- Da Praktikantinnen und Praktikanten kraft Gesetzes versichert sind, ist vor Beginn des Praktikums keine besondere Anmeldung bei einem gesetzlichen Unfallversicherungsträger erforderlich.
- Bei einem Unfall oder sonstigen Versicherungsfall hat der Betrieb diesen unverzüglich seiner zuständigen Berufsgenossenschaft zu melden.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen die Beteiligten, die vorstehenden Versicherungshinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

Kenntnisnahme der Versicherungshinweise

Unterschrift Schüler/in: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift Betrieb / Schule: _____