

KEINE Internetcafés, Kebap/Pizza Buden, Tankstellenshops, ...
Nur **Unternehmen mit Lehrberechtigung!!**

Firmenstempel bitte →

Wir sind bereit, in der Zeit von

2. TERMIN: Dienstag, 10.10.2023 → Donnerstag, 12.10.2023

dem/der Schüler*in:	Nachname:	Vorname:	Klasse:
------------------------	-----------	----------	---------

im Rahmen der Schulveranstaltung „Berufspraktische Tage“ (= Schnupperlehre),

Einblick in den Beruf

zu geben.

“Standort“ des Schnupperlehrlings:

Betriebsstandort lt. obigem Stempel

anderer Standort – bitte Adr. bekannt geben:

Unsere zuständige Kontaktperson ist _____

Telefon der Kontaktperson/Firma: _____

Information für den Betrieb:

Die Schnupperlehre soll den Schülern einen Einblick in die Berufs- und Arbeitswelt ermöglichen. Die Möglichkeit einen Betrieb kennenzulernen und bei einzelnen einfachen Arbeiten, die ein Bild über den Lehrberuf vermitteln, praktisch tätig zu sein, erleichtert den Schülern die Berufswahl.

Die Schnupperlehre ist kein Arbeitsverhältnis, sondern eine Schulveranstaltung und unterliegt daher auch nicht der Sozialversicherungspflicht. **Der/die Schüler*in ist nicht bei der Gebietskrankenkasse anzumelden. Der Versicherungsschutz im Rahmen der gesetzlichen Schülerunfallversicherung bleibt aufrecht.**

Die Aufsicht während dieser Schulveranstaltung ist einer verantwortlichen Lehrperson übertragen. Diese wird mit Ihnen Kontakt aufnehmen und ist bei eventuellen auftretenden Problemen Ihr/e Ansprechpartner*in.

Danke für die Gewährung der Möglichkeit Schnuppertage bei Ihnen im Unternehmen zu absolvieren!

Beste Grüße



Schulleiter



Information für den Betrieb und Schnupperlehrling:

(Arbeitszeiten müssen sich über den gesamten Tag erstrecken = realistisches Bild der Arbeitswelt)

Arbeitszeiten - NUR vom Betrieb auszufüllen!: Vormittag von _____ bis _____ Uhr
und Nachmittag von _____ bis _____ Uhr

Arbeitskleidung erforderlich?: ja nein

Sonstiges: _____

Unterschrift des/r Verantwortlichen