

**Betriebspraktikum - 9. Jahrgang****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

**Voraussetzungen für das Praktikum im Betrieb**

Sicherheitsschuhe  
 Arbeitskleidung:

Belehrung nach §43, Abs. 1 Infektionsschutzgesetz  
 Sonstige Voraussetzungen:

Impfungen:

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

- Speicherung des Berufs in Verbindung mit Firma
- Speicherung von Kontaktdaten
- Speicherung bis 2 Monate nach Praktikumsende
- Speicherung des Berufs für 3 Jahre

Speicherdauer

Datum, Unterschrift Schüler/in

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r