



Berufspraktische Tage von – bis _____

Es wird hiermit bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin die „Berufspraktischen Tage“ in unserer Firma absolvieren kann.

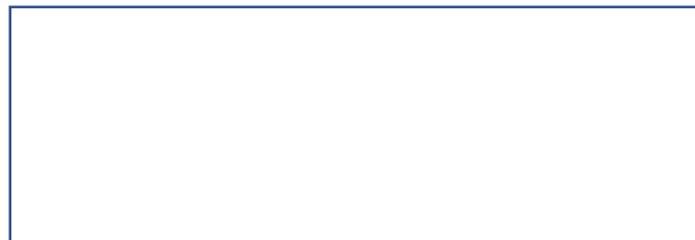
Name des Schülers / der Schülerin:

Beruf:

Ansprechperson in der Firma:

telefonisch erreichbar:

vereinbarte Arbeitszeiten:



Firmenstempel

Wichtige Informationen

- Die Berufspraktischen Tage sind kein Arbeitsverhältnis.
- Schüler/Innen haben keinen Anspruch auf Entgelt.
- Die Bestimmungen des Arbeitnehmerschutzes und der arbeitshygienischen Vorschriften sind zu berücksichtigen und dem Jugendlichen zur Kenntnis zu bringen.
- Schüler/Innen sind als solche nach dem ASVG und der AUVA unfallversichert. Sie müssen nicht bei der Sozialversicherung angemeldet werden.
- Durch Schüler/Innen verursachte Schäden unterliegen dem Allgemeinen Schadenersatzrecht. Die Haftung ist im Einzelfall zu prüfen