Anmeldung zur Teilnahme am Betrieblichen Praxiskurs
⇨ Probearbeiten – schulische Veranstaltung

Schuldaten

Name der Schule	Adresse
Klasse / Klassenlehrer:in	zuständige/verantwortliche Lehrkraft
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Daten des Betriebes

Name / Anschrift / Firmenstempel	Ansprechpartner:in im Betrieb, Telefon
Ausbildungsberuf	
Schüler:in muss die Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz vorweisen.	☐ ja ☐ nein

Persönliche Daten des/r interessierten Schüler:in

Name	Vorname
Straße	geb. am
PLZ Ort	Tel.
Schüler:in benötigt eine Fahrkarte (ggf. Absprache mit der Schule).	☐ ja ☐ nein

Zeitraum des Probearbeitens im Rahmen eines Betrieblichen Praxiskurses

Datum, ggf. Zeiten, ggf. weitere Angaben

Die Erziehungsberechtigten sind (ggf. telefonisch) nach Auskunft der zuständigen Lehrkraft informiert und mit der Maßnahme einverstanden.
Der Betriebliche Praxiskurs (Probearbeiten) ist eine schulische Veranstaltung, die/der Schüler:in ist im Rahmen der gesetzlichen Regelungen unfallversichert.

Genehmigung durch die Schulleitung:

Datum Unterschrift Schulleitung

BITTE UNBEDINGT BEACHTEN:

- je eine Kopie für den Betrieb und den/die Schüler:in / Eltern/Erziehungsberechtigte/n
- Original [verbleibt an der Schule] einscannen und **per E-Mail an kaoa@hochsauerlandkreis.de**

KEIN ABSCHLUSS OHNE ANSCHLUSS – Übergang Schule - Beruf in NRW gestalten.

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und der Europäischen Union

Kofinanziert von der Europäischen Union

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen