

Sportmittelschule Lenzing
 Thal 15
 4860 Lenzing
 E-Mail: direktion@ms-lenzing.at
 Homepage: www.ms-lenzing.at

Ort, Datum: _____

Berufspraktische Tage

Wir werden den/die Schüler/in _____ während der
 „Berufspraktischen Tage“ der 4. Klassen der MS Lenzing in der Zeit vom _____ als
 (Berufsbezeichnung) _____ in unserem
 Betrieb aufnehmen.

Firma (Adresse, Tel.):	Firmenstempel:

Kontaktperson im Betrieb inkl. Tel.-Nr.: _____

Arbeitszeiten: _____

WICHTIG:

- Eine Eingliederung der Schüler/innen in den Arbeitsprozess ist unzulässig.
- Schüler/innen unterliegen keiner Arbeitspflicht, keiner bindenden Arbeitszeit und nicht dem arbeitsrechtlichen Weisungsrecht des Betriebsinhabers.
- Während der Berufsorientierung sind Schüler/innen in einem ihrem Alter, ihrer geistigen und körperlichen Reife sowie den sonstigen Umständen entsprechenden Ausmaß zu beaufsichtigen.
- Die Bestimmungen des Arbeitnehmerschutzes und arbeitshygienische Vorschriften sind zu berücksichtigen.
- Auf die Körperkraft der Schüler/innen ist Rücksicht zu nehmen.
- Schüler/innen sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung nach dem ASVG 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.
- Bei korrekter Absolvierung dieser individuellen Berufsorientierung haben Schüler/innen keinen Anspruch auf Entgelt.

Ich wurde über die oben angeführten Bestimmungen informiert.

Unterschrift Schule	Unterschrift Betrieb	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift Schüler/in
------------------------	-------------------------	---	----------------------------