

Einverständniserklärung für ein Schülerbetriebspraktikum außerhalb Kölns

Wir, die Erziehungsberechtigten

(Name, Vorname)

(Adresse)

sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse)

an einem Schülerbetriebspraktikum außerhalb Kölns teilnimmt.

Den Versicherungsschutz haben wir persönlich mit der gesetzlichen Unfallkasse NRW abgeklärt. Wir sind im Besonderen darauf hingewiesen worden, dass im Falle eines Praktikums außerhalb Deutschlands eine Auslandsreisekrankenversicherung für den Fall der Krankheit oder des Unfalles außerhalb der Praktikumszeiten wichtig ist.

Uns ist bewusst, dass die Freizeit unseres Kindes vor Ort nicht zu der Schulveranstaltung zählt, sodass eine Aufsichtspflicht seitens der Schule entfällt und auch kein Versicherungsschutz besteht.

Wir sind darüber informiert, dass es in unserer Verantwortung liegt, dass unser/e Tochter/Sohn während des Praktikums und in ihrer/seiner Freizeit krank-, unfall- und haftpflichtversichert ist. Ein Anspruch auf Kostenerstattung (z.B. Reisekosten) besteht nicht.

Ein Praktikum innerhalb Kölns sollte der Regelfall sein. Bei Praktika außerhalb Kölns entscheidet i.d. Regel die Schulleitung des EvT über die Genehmigung des Praktikums. Bitte beachten Sie, dass das Praktikum nur nach vorherigem Antrag (siehe Formblatt) und nur mit einer **vollständig** ausgefüllten Einverständniserklärung genehmigt werden kann.

Praktika außerhalb der EU bedürfen der Genehmigung durch die Bezirksregierung. Die Anfrage bei der Bezirksregierung läuft über die Schulleitung des EvT.

Eine Betreuung seitens des EvT vor Ort kann nicht stattfinden. Es erfolgt eine **telefonische Betreuung** durch eine Lehrperson des EvT.

Für die Betreuung **vor Ort** während des Praktikums ist

(Name, Vorname)

(Adresse)

(Telefonnummer und/oder Mailadresse)

zuständig.

Die oben genannte Person trägt dafür Sorge, dass während des Praktikums im Betrieb die gängigen Standards der Arbeitssicherheit sowie des Gesundheitsschutzes eingehalten werden.

Unterschrift der entsprechenden Aufsichtsperson für die Betreuung während des Praktikums vor Ort

Außerhalb der Praktikumszeiten übertragen wir folgender Person die Aufsicht unseres Kindes:

(Name, Vorname)

(Adresse)

(Telefonnummer und/oder Mailadresse)

Unterschrift der entsprechenden Aufsichtsperson für die Betreuung außerhalb der Praktikumszeiten

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten