

DONNERSTAG, 25. SEPTEMBER 2025

Firma	
Straße	
PLZ Ort	
Berufsorientierung außerhalb von Unterrichtszeiten	
(Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin)	
Sehr geehrte Geschäftsführung!	
Wir danken Ihnen für Ihre Bereitschaft, den Schüler bzw. die Sch	nülerin im Rahmen der "Berufsorientierung"
von in Ihrem Betrieb auf.	zunehmen.
Ziel einer derartigen Realbegegnung ist es, den Jugendlichen im Einblicke in die Berufs- und Arbeitswelt zu ermöglichen, ihnen le Vorgänge in Betrieben und Ausbildungseinrichtungen zugänglich unterstützen.	bens- und berufsnahe Informationen über die
Es handelt sich dabei um eine außerschulische Veranstaltung, e Damit entfällt die Verpflichtung zur Entgeltzahlung ebenso wie je Der Schüler bzw. die Schülerin ist im Rahmen der Schülerunfall	ene zur Anmeldung bei der Sozialversicherung.
Auf Grund der geltenden sozialversicherungsrechtlichen und sch Eingliederung in den Arbeitsprozess nicht zulässig. Der Schüler Tätigkeiten ausführen. Nehmen Sie bitte auf die körperliche und	bzw. die Schülerin darf nur ungefährliche
Bitte setzen Sie den Schüler bzw. die Schülerin unbedingt über B Hygienevorschriften in Ihrem Betrieb in Kenntnis. Beachten Sie a Jugendlichenbeschäftigungsgesetzes sowie die zu diesem Gese Beschäftigungsverbote.	auch die Vorschriften des Kinder- und
Die Beaufsichtigung des Schülers bzw. der Schülerin obliegt ein Bei Rückfragen setzen Sie sich bitte mit Direktor Micha Warth od	
Mit freundlichen Grüßen  Wich We-P  Direktor	
	Unterschrift des/der Verantwortlichen im Betrieb