



OBERSCHULE PAUSA

Vereinbarung „Sozialer Tag“

Zwischen der Firma/Einrichtung:

Name: _____
Anschrift: _____
Tel.-Nr.: _____
Ansprechpartner: _____
Einsatzort, falls abweichend: _____

und dem Schüler: _____
geboren am: _____
Anschrift: _____
Tel.-Nr.: _____
Schule: _____

wird ein „Sozialer Tag“ vereinbart.

Am Sozialen Tag tauschen bundesweit über 80.000 Schüler und Schülerinnen einen Tag lang ihre Schulbank gegen einen Arbeitsplatz. An unserer Schule ist der Soziale Tag ein Bestandteil des fächerverbindenden Unterrichts, der in der Woche vom 25.09.-29.09.2017 unter dem Motto: „Meine Zukunft in der Region“ stattfindet. Die Schüler lernen Berufsfelder und Berufe in der Region kennen.

Der Soziale Tag findet am **Freitag, dem 29.09.2017**, statt.

Die Arbeitszeit darf 7 Stunden nicht überschreiten und eine Beschäftigung ist nur von 06:00 – 20:00 Uhr erlaubt.

Während des Sozialen Tages ist der Schüler über die Schule gesetzlich unfallversichert.

Der Schüler verpflichtet sich, die Anweisungen in der Einrichtung/Firma zu befolgen. Alle internen und nicht für Dritte bestimmten Informationen behandelt er vertraulich. Bei Erkrankung informiert er unverzüglich die Einrichtung/Firma und die Schule und legt unaufgefordert die ärztliche Bescheinigung vor.

Datum: _____ Datum: _____ Datum: _____ Datum: _____

Unterschrift Eltern _____ Unterschrift Schüler _____ Stempel/Unterschrift Unternehmen _____ Stempel/Unterschrift Schule _____