

BOW 2024 Wahlbogen

Zeitraum der BOW: 30.09. – 11.10.2024 verpflichtend zweiwöchig

Persönliche Schülerdaten:

Klasse:

Name, Vorname: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.-Nr.: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

BOW-Stelle:

Name/

Betrieb/Institution: _____

Arbeitszeiten: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ E-mail: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

BOW bei der Polizei *(Das Praktikum dauert eine Woche. Für die zweite Woche wird ein weiterer Platz benötigt.. Es sind nur drei Plätze vorhanden))*

Bescheinigung über die Belehrung zur Infektions- und Umwelthygiene (vorher: Gesundheitszeugnis) erforderlich? ja nein

Den Leitfaden Schülerbetriebspraktikum der Landesanstalt für Arbeitsschutz Düsseldorf habe ich zur Kenntnis genommen (vgl. Ordner dazu im Lernzentrum). Über mögliche Unfall- und Gesundheitsgefahren und eventuelle Vorsichtsmaßnahmen (siehe § 2.15) habe ich mich bei der Praktikumsstelle selbst informiert.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Stempel/Unterschrift des Ansprechpartners im Betrieb