Gymnasium Am Turmhof

BOW 202____ Wahlbogen

Zeitraum der BOW:_____ – _____ 202__ verpflichtend zweiwöchig

Immer die zwei Wochen vor den Herbstferien

Persönliche Schülerdaten:

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