

Praktikaftale med ALLE oplysninger afleveres til den skole/vejleder du har aftalt praktikken med.

Praktikaftale elevoplysninger

Elevens CPR-nummer: _____ - _____

Elevnavn: _____

Mailadresse - VIGTIGT: _____

Skole: _____ Klasse: _____

Praktik periode (datoer/uger): _____

I praktik som: _____

Der kan ud over det direkte praktikearbejde være tale om forefaldende arbejde i relation til praktikearbejdet.

Praktik type – sæt ét kryds:

Grundskolen § 9.3 (almindelig praktik af kortere varighed – typisk 1-2 uger. 6.-9. kl.)

Grundskolen § 9.4 (særlige kombinationsforløb i og udenfor skolen aftalt med UU. 8.-9 kl.)

Grundskolen § 33.4-7 (særligt tilrettelagte praktikforløb efter aftale med UU. 8-9. kl.)

10. klasse og EUD10 § 19 c-j (praktikforløb for unge i 10. klasse eller på EUD10)

Ungepraktik § 3.3 (praktikforløb for unge, der har afsluttet grundskolen)

STU praktik § 7.2 (praktikforløb for unge, der er i gang med STU)

Eventuelle bemærkninger: _____

Virksomhedsoplysninger

CVR. Nr. – VIGTIGT: _____

Firmanavn: _____

Adresse: _____ Postnr.: _____

Telefon nr./evt. mobil: _____

Mailadresse: _____

Mødetid/mødested: _____ Kontaktperson: _____

Vilkår for erhvervspraktik

Erhvervspraktik er et frivilligt tilbud fra erhvervslivet til skolerne om, at arbejdsgiverne vil åbne deres virksomheder for skoleelever.

For at forsikringsforhold skal være i orden og for at undgå misforståelser i forbindelse med praktikaftaler, må følgende regler overholdes:

- Praktikken omfatter den normale arbejdstid på praktikstedet
- Der bliver ikke udbetalt løn.
- Der er mødepligt
- Praktik hos familie eller hos arbejdsgiver, hvor du har eftermiddags job, kan som udgangspunkt ikke finde sted.

Der gøres i øvrigt opmærksom på, at forsikringen kun dækker i forbindelse med undervisning under arbejdspladslignende forhold. Det anbefales derfor, at eleverne/deres forældre har tegnet en privat fritidsulykkesforsikring.

Vi gør opmærksom på, at praktikker efter Lov om Folkeskolen § 33.6 og 33.7 ikke er omfattet af statens erstatningsordning. Elever, der er i praktik efter disse bestemmelser forsikres enten af uddannelsesstedets eller arbejdspladsens forsikring.

Som virksomhed erklærer vi os indforstået med ovenstående:

Dato: _____

Virksomhedens navn og CVR-nummer (skrives med blokbogstaver)

CVR

Navn

Virksomhedens underskrift

Som forældre er vi indforstået med ovenstående:

Dato: _____

Forældres/værges navn og CPR-nummer (skrives med blokbogstaver)

CPR

Navn

Forældre/værges underskrift

Elevens Underskrift