



Bestätigung für die Fachoberschule Wasserburg

Vorname, Nachname des Schülers _____ Klasse: 11 S__

Straße, Nr., PLZ, Ort: _____

Telefon (Handynr.): _____

Rahmenbedingungen zur Durchführung der fachpraktischen Ausbildung:

Name der Einrichtung	
Name der Leiterin/des Leiters der Einrichtung	
Voraussichtliche Gruppe/Klasse/Station	
Name der Leiterin/des Leiters der Gruppe/Klasse	
Telefondurchwahl zur Gruppe/Klasse/Station	
Arbeitszeiten	Mo-Do: Pause: Fr: Pause: gesamt:

Die Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV) in Verbindung mit der Biostoffverordnung (BioStoffV) und dem Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG) verpflichtet Betriebe, in denen Praktikanten bestimmten Gesundheitsgefährdungen ausgesetzt sind, zu entsprechenden Vorsorgemaßnahmen.

In der vorschulischen Kinderbetreuung ist nach ArbMedVV vom Praktikumsbetrieb auf der Grundlage einer **Gefährdungsbeurteilung** eine arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung zu veranlassen. Im Rahmen der Vorsorgeuntersuchung kontrolliert der Betriebsarzt/Arbeitsmediziner auch das Impfbuch. Bei unklarem Impfstatus oder Impflücken ist die entsprechende Impfung anzubieten. Kostenträger ist der Praktikumsbetrieb. Bei bestimmten Impfungen kann auf die gesetzliche Krankenkasse als Kostenträger zurückgegriffen werden.

Bei Praktikanten mit regelmäßigem Kontakt zu Kindern jenseits des Vorschulalters sollten auf Grundlage der Gefährdungsbeurteilung arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchen angeboten werden.

Nach den Vorschriften des **Jugendarbeitsschutzgesetzes** dürfen **Minderjährige** keiner höheren Infektionsgefährdung als die Allgemeinbevölkerung ausgesetzt sein. Dies wird angenommen, wenn sie rechtzeitig **vor Aufnahme der Tätigkeit** über ausreichende Schutzmaßnahmen sowie Hygiene- und Verhaltensregeln unterwiesen wurden.

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass wir diese Vorschriften einhalten.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

Bestätigung der Schülerin / des Schülers

Ich wurde von der Schule informiert, dass ein ausreichender Impfschutz beim Umgang mit Menschen im Rahmen des Praktikums äußerst sinnvoll ist.

Ich habe meinen Impfausweis der Leiterin/dem Leiter der Praktikumsstelle vorgelegt und mich informiert, ob weitere Maßnahmen erforderlich sind. Ich werde mich ggf. zur Pflichtvorsorge beim Betriebsarzt bzw. Arbeitsmediziner vor Beginn des Praktikums einfinden und eine Kopie der Bestätigung unverzüglich an die Schule senden. Eine Kopie der Bestätigungen sende ich unverzüglich an die Schule.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin / des Schülers und ggf. eines Erziehungsberechtigten