

Id. Nummer	<input type="checkbox"/> Info Empfang	Lerngruppe
	<input type="checkbox"/> Info Zuweisung	



Persönliche Daten

Name: _____

Geschlecht: w m d

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Institution: _____

Letzter Abschluss: _____

Akt. Studiengang: _____

Fächer: _____

Art des Praktikums / der Hospitation

Umfang des Praktikums / der Hospitation

Dauer insgesamt: _____

Umfang insgesamt: _____

Wunsch Lerngruppe

Art und Zeit _____ von _____ bis _____

Genauere Aufgabe(n) während des Praktikums (Hospitation, eigener Unterricht,...)

Hier ist Platz für Ihre Anmerkungen

Schweigepflichterklärung /

Datenschutz

1. Allgemeine Absprachen

Schülerpraktikanten und Schülerpraktikantinnen haben nicht das Recht auf Akteneinsicht.

Im Rahmen ihrer Praktikumsstätigkeit haben Studierende der Universität im Rahmen ihrer Ausbildung die Möglichkeit der Akteneinsicht. Die Akten dürfen nur in der Schule eingesehen werden (nicht aus der Schule mitgenommen werden).

Die Akteneinsicht ist mit dem jeweils zuständigen Lehrpersonal oder mit der Schulleitung abzustimmen.

Bei der Verwendung von Informationen aus den Akten sind die Namen zu anonymisieren (unkenntlich machen oder zu verändern).

Von den Akten dürfen keine Fotos und Kopien gemacht und Lernende nicht fotografiert werden

Weitere Informationen über Schülerinnen und Schüler und deren Lebenskontext (Eltern, Erziehungsberechtigte, Jugendhilfemaßnahmen..) sind ebenfalls zu anonymisieren, jedoch im Rahmen der für das Praktikum notwendigen Berichte und Arbeiten zu verwenden.

Aus Datenschutzgründen ist die Weitergabe von Informationen an unbefugte Dritte nicht erlaubt.

Praktikantinnen und Praktikanten unterliegen der Schweigepflicht.

2. Bestätigung

Ich erkläre hiermit, dass ich über den Datenschutz und die Schweigepflicht aufgeklärt wurde und die Vorgaben einhalten werde.

Bielefeld, den _____

Unterschrift Praktikantin/Praktikant

AUSFÜLLHILFE:

1. Laden Sie das Dokument auf Ihren PC herunter. Öffnen Sie das Dokument online, kann es zumeist nicht korrekt dargestellt und ausgefüllt werden.
2. Öffnen mit dem Adobe Reader.
3. Ausfüllen.
4. Das Formular speichern (im Regelfall fragt Adobe nach).
5. Das gespeicherte, ausgefüllte Formular als Anhang per Mail zurücksenden.

Infektionsschutzbelehrung & Sicherheitsbelehrung

Belehrung gemäß § 35 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

I. Praktikantinnen und Praktikanten, die an

1. Cholera
2. Diphtherie
3. Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC)
4. virusbedingtem hämorrhagischen Fieber
5. Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis
6. Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)
7. Keuchhusten
8. ansteckungsfähiger Lungentuberkulose
9. Masern
10. Meningokokken-Infektion
11. Mumps
12. Paratyphus
13. Pest
14. Poliomyelitis
15. Scabies (Krätze)
16. Scharlach oder sonstigen Streptococcus pyogenes-Infektionen
17. Shigellose
18. Typhus abdominalis
19. Virushepatitis A oder E
20. Windpocken

erkrankt oder dessen verdächtig oder die verlaust sind, dürfen gemäß § 34 Absatz 1 IfSG keine Lehr-, Erziehungs-, Pflege-, Aufsichts- oder sonstige Tätigkeit ausüben, bei denen sie Kontakt zu den Schülerinnen und Schülern haben, bis nach ärztlichem Urteil eine Weiterverbreitung der Krankheit oder der Verlaustung durch sie nicht mehr zu befürchten ist.

II. Dies gilt gemäß § 34 Absatz 3 IfSG auch für Praktikantinnen und Praktikanten, in deren Wohngemeinschaft nach ärztlichem Urteil eine Erkrankung an oder ein Verdacht auf

1. Cholera
2. Diphtherie
3. Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC)
4. virusbedingtem hämorrhagischem Fieber
5. Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis
6. ansteckungsfähiger Lungentuberkulose
7. Masern
8. Meningokokken-Infektion
9. Mumps
10. Paratyphus
11. Pest
12. Poliomyelitis
13. Shigellose
14. Typhus abdominalis

15. Virushepatitis A oder E

aufgetreten ist.

III. Praktikantinnen und Praktikanten, die Ausscheider sind von

1. Vibrio cholerae O 1 und O 139
2. Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend
3. Salmonella Typhi
4. Salmonella Paratyphi
5. Shigella sp.
6. enterohämorrhagischen E. coli (EHEC)

dürfen gemäß § 34 Absatz 2 IfSG nur mit Zustimmung des Gesundheitsamtes und unter Beachtung der gegenüber ihnen und der Schule verfügbaren Schutzmaßnahmen die Schulräume betreten, Einrichtungen der Schule benutzen und an Veranstaltungen der Schule teilnehmen.

IV. Wenn bei Ihnen eine der vorgenannten Tatbestände auftritt, sind Sie gemäß § 34 Absatz 5 IfSG verpflichtet, der Schulleitung hiervon unverzüglich Mitteilung zu machen.

Bestätigung

Ich bestätige, dass ich

- 1. von der vorstehenden Belehrung Kenntnis genommen und eine Durchschrift (in digitaler Form beim Ausfüllen des Kontaktformulars) erhalten habe**
- und**
- 2. ich eine ausführliche Information zur Infektionsschutzbelehrung nach § 35 IfSG (ggf. digital, mindestens zur Einsicht) erhalten habe.**

Weiter bestätige ich, dass ich eine Sicherheitsunterweisung erhalten habe (Inhalt: Verhalten im Brandfall, Verhalten bei Unfällen, Verhalten bei Notfallsituationen).

Bielefeld, den _____

Unterschrift Praktikant_In