

Anmeldung / Vereinbarung für einen Time Out-Einsatz

Name:	Vorname:	
Str., PLZ, Ort:	Tel.-Nr.:	
Geb.-Datum:	Geschlecht:	
Nationalität:	Ausländerausw.:	Gültig bis:
Schule/Klasse:	Klassenlehrer:	
Einsatz ab:	Dauer:	Pensum: %

Begründung für den Time Out-Einsatz:

- Folgende Zielsetzungen sind beim Time Out-Einsatz zu beachten:**
- 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.

Bemerkungen:

Kostengutsprache der zuweisenden Stelle/Gemeinde:
Der zuweisenden Stelle/Gemeinde werden die Kosten (CHF 90.--/Einsatztag) durch die oltech GmbH monatlich in Rechnung gestellt.

Unfallversicherung:
*Die TN sind während ihrem Einsatz in der oltech GmbH bei der SUVA gegen Berufs- und Nichtberufsunfall **nicht** versichert, da kein Arbeitsverhältnis besteht.
Die Sicherstellung der Unfallversicherung durch die Krankenkasse hat durch die zuweisende Stelle/Gemeinde zu erfolgen!*

Unfallversicherung durch zuweisende Stelle/Gemeinde abgeklärt Datum: Visum:

Visum Teilnehmer: _____

Zuweisende Stelle/Gemeinde:

Visum Eltern: _____

Tel.:

E-Mail:

Ort / Datum: _____

Unterschrift
