



## Praktikumstag in der Goldschmiedeabteilung der Meisterschule für Handwerker am Freitag, den 26.02.2021

### Anmeldeformular

Das Anmeldeformular muss von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben werden.

Nachname: .....

Vorname: .....

Alter: .....

Schule: .....

E-Mail-Adresse: .....

Tel: .....

Das Anmeldeformular bitte an folgende Adresse schicken, mailen, faxen oder vorbeibringen. Anmeldungen ausschließlich nur über diese Wege, nicht telefonisch!

Meisterschule für Handwerker

Fax: 0631-3647-404

Am Turnerheim 1

67657 Kaiserslautern

[pockel@mhk-kl.de](mailto:pockel@mhk-kl.de) oder [hschneider@mhk-kl.de](mailto:hschneider@mhk-kl.de)

Die Vergabe der Praktikplätze erfolgt nach der Reihenfolge der Anmeldung. Die Zusage erfolgt ausschließlich über eine Mailnachricht. Deswegen unbedingt deutlich die E-Mail-Adresse angeben.

Hinweise:

- Für Materialkosten berechnen wir 10,- €.

- Während des Praktikums werden berufstypische Arbeitsschritte durchgeführt, die zu kleineren Schnittverletzungen führen können.

- Das Betreten und das Arbeiten in der Goldschmiedewerkstatt darf nur in entsprechend Kleidung stattfinden, d.h.

- keine weiten Ärmel, Hosen, keine Schals oder Tücher

- festes, geschlossenes Schuhwerk wie z. B. Turnschuhe, keine Flip-Flops, Ballerinas, Schuhe mit hohen Absätzen tragen

- Stirnband, Haarklammern/-gummis zum Zurückbinden der Haare oder Schirmmütze mitbringen

- SchülerInnen, die Medikamente einnehmen, die das Bewusstsein beeinflussen, können an dem Praktikum nicht teilnehmen.

- Schutzbrillen sind vorhanden oder können mitgebracht werden.

- Es dürfen keine Geräte oder Maschinen bedient werden.

- Den Anweisungen der Lehrer und Paten ist Folge zu leisten.

- Bei Zuwiderhandlungen erfolgt die sofortige Beendigung des Praktikums

**Das Praktikum findet gemäß der am 05.02.2021 geltenden Hygienevorschriften statt.**

Ich verpflichte mich,  
die obenstehenden Regeln einzuhalten.

Die Erziehungsberechtigten haben  
die Regeln mit der Praktikantin/dem Praktikanten  
besprochen.

.....  
Name der Praktikantin/des Praktikanten  
Name der/des Praktikantin/Praktikanten

.....  
Name der/des Erziehungsberechtigten  
Name der/des Erziehungsberechtigte/r