



---

39040 Auer/Ora, Truidn 2 ☎ 0471-810436 📠 0471-810970  
✉ [Gsd.Auer@schule.suedtirol.it](mailto:Gsd.Auer@schule.suedtirol.it) Steuer-Nr./Cod. Fisc.: 80024320212

## Praktikum im Grundschulsprenzel Auer

Die/der Unterfertigte, \_\_\_\_\_, StudentIn an der Freien Universität Bozen, legt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ das Praktikum von \_\_\_\_\_ Stunden an der Grundschule \_\_\_\_\_ bei der Lehrperson \_\_\_\_\_ in der \_\_\_\_\_ Klasse ab.

Die/der PraktikantIn ist an den Terminen (siehe Rückseite) an der Schule tätig.

### Haftpflicht- und Unfallversicherung INAIL

Ich bestätige hiermit, dass ich darüber in Kenntnis gesetzt wurde, über die Freie Universität Bozen, beim INAIL unfallversichert und auch für verursachte Schäden gegenüber Dritte haftpflichtversichert zu sein. Eintretende Ereignisse werde ich unverzüglich der Grundschuldirektion melden.

### Arbeitssicherheit und Datenschutz

Ich bestätige hiermit die Bestimmungen zur Arbeitssicherheit und Datenschutz erhalten zu haben.

### Notfallmaßnahmen

Ich bestätige hiermit, dass der/die SchulstellenleiterIn der Grundschule \_\_\_\_\_ mich über den Sicherheitsplan (Notfallplan) informiert hat.

Zudem verpflichte ich mich:

- die im Praktikumsprojekt bzw. von der Diplomarbeit oder dem Forschungsauftrag vorgesehenen Aufgaben sorgfältig auszuführen;
- die in den Schulen geltenden Hygiene-, Arbeitssicherheits- und Gesundheitsbestimmungen einzuhalten;
- die Vorschriften über die Schweigepflicht bezüglich Daten, Informationen und Sachverhalte, die ich während der Ableistung des Praktikums bzw. im Zusammenhang mit der Vorbereitung der Diplomarbeit bzw. der Durchführung des Forschungsauftrages erfahre bzw. kennen lerne, zu beachten.

Unterschrift:

Auer, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei Einsichtnahme in die Funktionsdiagnosen bzw. Funktionsbeschreibungen liegt ein eigenes Formular in der Direktion auf, das auszufüllen ist.

