

Name:	Geburtsdatum:	
Vorname:	Tel.Nr.:	
Strasse:	Geschlecht:	
PLZ, Ort:	Nationalität:	
Schule / Klasse:	Klassenlehrer/in:	
Einsatz möglich ab:	Dauer:	Pensum:

Begründung für den Time Out Einsatz:

Folgende Zielsetzungen sind beim Time Out Einsatz zu beachten:

-

-

-

-

Bemerkungen:

Kostengutsprache der zuweisenden Stelle/Gemeinde:

Der zuweisenden Stelle/Gemeinde werden die Kosten von CHF 90.-- pro Einsatztag durch die Oltech GmbH monatlich in Rechnung gestellt.

Unfallversicherung:

Die Teilnehmenden (TN) sind während ihres Einsatzes 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. Der/die Unterzeichnende der zuweisenden Stelle/Gemeinde bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift auf dieser Anmeldung, dass der TN unfallversichert ist.

Unterschrift Teilnehmender: _____ zuweisende Stelle/Gemeinde:

Unterschrift Eltern: _____ Tel.Nr.:

E-Mail:

Ort / Datum:

Unterschrift:
