

Beschäftigung eines Schülers/einer Schülerin

– Prüfung der Versicherungspflicht bzw. -freiheit –

Personalien:

(Name, Vorname)

(Rentenversicherungsnummer – wenn bekannt –, ansonsten Geburtsdatum)

(Anschrift)

Besteht Versicherungsfreiheit wegen Geringfügigkeit der Beschäftigung?

- Ja
- Nein

Wenn ja:

Welche Schule besucht der/die Beschäftigte?

- Hauptschule
- Realschule
- Gymnasium
- _____

(Schulbescheinigung bzw. Erklärung des Beschäftigten als Anlage zu den Personalunterlagen nehmen!)

Handelt es sich um eine allgemeinbildende Schule?

- Ja = Versicherungsfreiheit in der Arbeitslosenversicherung
- Nein = Versicherungspflicht

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben:

(Datum)

(Unterschrift des Arbeitnehmers)

(Datum)

(Unterschrift des Feststellenden – Arbeitgeber)

Hinweis: Zu den Personalunterlagen nehmen!

Beschäftigung eines Schülers

Einverständniserklärung

des/der Erziehungsberechtigten

(Name, Vorname des 1. Erziehungsberechtigten)

(Anschrift)

(Name, Vorname des 2. Erziehungsberechtigten)

(Anschrift)

Name des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Als Erziehungsberechtigte des/der vorstehend aufgeführten Schülers/Schülerin sind wir damit einverstanden,
dass er/sie ab _____ für _____ Tage/Wochen eine Beschäftigung als
bei der Firma _____ aufnimmt. Die Arbeitszeit beträgt:

Datum

Unterschriften