



Tel. Direktwahl 052 632 78 06
Tel. Sekretariat 052 632 72 56
Fax 052 632 77 79
E-Mail miriam.balloi@ktsh.ch

Selbstdeklaration für Betriebe mit neuen Bildungsbewilligungen

Deklaration für die begleitenden Massnahmen für Jugendliche in der beruflichen Grundbildung zur Arbeitssicherheit und zum Gesundheitsschutz (ArGV 5 Art. 4 Jugendschutz)

Beruf: _____

1. Allgemeine Angaben

Lehrbetrieb: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Verantw. Berufsbildner/in: _____

Zuständiges Durchführungsorgan für die Arbeitssicherheit: SUVA
 Kantonales Arbeitsinspektorat

Identifikationsnummer: UID Nr. MwSt-Abrechnungsnummer) CHE _____

BUR Nr. _____

2. Zuständige Fachkraft (Berufsbildner/-in)

Für die Umsetzung der begleitenden Massnahmen der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes für die Lernenden zwischen 15 und 18 Jahren ist folgende Fachkraft (Berufsbildner/-in) zuständig:

Betrieb	Beruf	Name	Vorname

3. Umsetzung der neuen begleitenden Massnahmen

Die verantwortliche Person im Lehrbetrieb bestätigt, dass er/sie die Unterlagen „Begleitende Massnahmen“ gelesen und verstanden hat und entscheidet deshalb:

- Die Fachkraft für unsere minderjährigen Lernenden setzt die begleitenden Massnahmen für die Arbeitssicherheit und den Gesundheitsschutz gemäss Anhang 2 des Bildungsplanes um.

Besondere Bemerkungen/Hinweise des Lehrbetriebes:

Datum:

Unterschrift und Stempel des Lehrbetriebes:

Durch die kantonale Behörde auszufüllen:

Beruf _____

Überprüft, durch: _____

Die Deklaration wurde vollständig ausgefüllt: ja nein²

Der Betrieb wird stichprobenweise überprüft: ja nein

Terminabsprache: _____

Die Bildungsbewilligung wird bestätigt: ja Datum: _____

Visum: _____

EDV wird entsprechend mutiert: ja Visum: _____

Dokumente sind eingescannt: ja Visum: _____

² Wenn die Deklaration nicht korrekt ausgefüllt wurde, werden die nächsten Schritte wie folgt vorgenommen:

Kontaktaufnahme mit Betrieb am: _____ durch: _____

Brief mit neuer Frist verschickt am: _____ durch: _____

Deklaration erneut eingetroffen am: _____ durch: _____

Besuch wird durchgeführt am: _____ durch: _____

Anhörung durch das Arbeitsinspektorat:

Anfrage an das Arbeitsinspektorat wurde ausgelöst: ja nein

Datum: _____

Rückantwort durch das Arbeitsinspektorat eingetroffen:

Datum: _____

Dokumente sind gescannt:

Datum: _____