**SCHOLINGSPOOLROUTE-OVEREENKOMST**

**Overeengekomen door:**

**Gegevens OOM-bedrijf (in geval van detachering: de inlener)**

Werkgeversnummer:

Naam bedrijf:

Bevoegd contactpersoon:

Functie:

Adres:

Postcode, plaats:

en

**Bedrijfsvakschool Metaaltechniek (BVM)**

Naam BVM:

Bevoegd contactpersoon:

Functie:

Adres:

Postcode, plaats:

**De opleidingsovereenkomst heeft betrekking op:**

Leerling

Naam leerling:

Geboortedatum:

Opleiding

Naam opleiding:

Crebonummer:

Leerweg:

Niveau:

Aanvangsdatum opleiding:

Duur scholingspoolroute (in maanden):

Gemiddeld aantal dagen per week in BVM:

**Op de opleidingsovereenkomst scholingspoolroute zijn de volgende voorwaarden van toepassing:**

Artikel 1

<naam bedrijf> stelt in de periode <periode> een leerwerkplaats ter beschikking aan <naam leerling>. De leerling staat op de loonlijst van het bij OOM aangesloten bedrijf. Het is echter ook mogelijk dat het bedrijf de leerling inleent gedurende zijn beroepspraktijkvorming. In dat geval is de bedrijfsvakschool metaaltechniek (BVM) de werkgever.

Artikel 2

De opleiding wordt verzorgd door de bedrijfsvakschool metaaltechniek (BVM). Deze is voor de uitvoering van de scholingspoolroute door OOM erkend. Dit betekent dat de voorwaarden en kwaliteitscriteria van toepassing zijn. Deze zijn te raadplegen op [https://](https://www.oom.nl/Hulp-en-advies/Bedrijfsvakscholen-Metaaltechniek/Voorwaarden-scholingspoolroute) [www.oom.nl/Hulp-en-advies/Bedrijfsvakscholen-Metaaltechniek/Voorwaarden-scholingspoolroute](https://www.oom.nl/Hulp-en-advies/Bedrijfsvakscholen-Metaaltechniek/Voorwaarden-scholingspoolroute). OOM houdt toezicht op de kwaliteit en kwantiteit van de scholingspoolroute in de praktijk. De scholingspoolroute van de BVM’s wordt minimaal iedere twee jaar geaudit, op basis waarvan OOM de erkenning voor maximaal 2 jaar verlengt. Ten behoeve van de audit levert de bedrijfsvakschool desgevraagd gegevens op aan OOM.

**Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt en ondertekend:**

Namens OOM-bedrijf (naam bedrijf):

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening:

Namens de BVM (naam BVM):

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening: