

FERIEN:.....JAHR.....

## Betriebspraktikum

Name und Vorname des Schülers: .....

Klasse: .....

Geburtsdatum: .....

Berufsfeld/ Praktikum: .....

Beginn/Ende des Praktikums: .....

Firmenname: .....

Straße / Hs.-Nr. des Untern. ....

PLZ (Unternehmen): .....

Ort (Unternehmen): .....

Ansprechpartner (Unternehmen): .....

Telefon (Unternehmen): .....

eMail (Unternehmen): .....

### Versicherung:

Bitte unbedingt ankreuzen!!!

JA

1,60  
EUR

Private

Haftpflicht\*

Versicherung

nicht erforderlich\*\*

\*es wurde beim privaten Versicherer Auskunft eingeholt und es wurde bestätigt, dass die private Haftpflichtversicherung Schäden aus dem Betriebspraktikum ebenfalls abdeckt.

\*\*mit dem Arbeitgeber wurde vereinbart, dass der Abschluss einer Haftpflichtversicherung nicht erforderlich ist, weil Schäden, die der Praktikant verursacht vom Arbeitgeber oder dessen Versicherung getragen werden.

.....  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten