

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