

**Bescheinigung für ein Schülerpraktikum**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Klasse</b>	

o.g. Schüler/In beabsichtigt in der Zeit vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

bei nachstehend genannter Firma ein Praktikum zu absolvieren\*

<b>Name</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Ansprechpartner</b>	
<b>Telefonnummer</b>	

Schüler: \_\_\_\_\_

Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/In: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

\*Grundsätzlich besteht während des Praktikums Unfallversicherungsschutz durch die gesetzliche Unfallversicherung nach § 2(1) Nr. 8b Sozialgesetzbuch VII sowie ein Haftpflichtversicherungsschutz über den Schulträger § 75 Abs. 2 (9) Schulgesetz.

Die entsprechende Praktikumsbescheinigung wird Ihnen postalisch zugeschickt, sobald dieses Formular vollständig ausgefüllt im Sekretariat unserer Schule eingegangen ist.

 Berufsschule  
 Berufsfachschule I/II  
 Berufsoberschule I/II  
 Berufliches Gymnasium  
 Duale Berufsoberschule  
 Fachschule Technik  
 Höhere Berufsfachschule  
 für Informationstechnik