|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bestätigung der Ableistung des Praktikums** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Name des Schülers | | | |  | | 🕿 | | |
|  | | | |  | |  | | |
| Praktikumsleiter | | | |  | | 🕿 | | |
|  | | | |  | |  | | |
| Schule | | | |  | | 🕿 | | |
|  | | | |  | |  | | |
| Der Schüler ist für die Zeit des Betriebspraktikums im Rahmen der für verbindliche Schulveranstaltungen geltenden Vorschriften unfallversichert. | | | | | | | | |
| Praktikumsbetrieb | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Schüler für den Zeitraum | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| vom | |  | | | bis | |  | |
|  | | | | | | | | |
| im oben genannten Betrieb sein Betriebspraktikum ableisten kann. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Er wird hier ordnungsgemäß beaufsichtigt und zu Beginn des Betriebspraktikums über die Unfallvor- | | | | | | | | |
| schriften informiert. | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Datum | | |  | Unterschrift des Praktikumsbetriebs | | | | |
|  | | | | | | | | |

