

Praktikumsvereinbarung

Der Schüler / die Schülerin

Name: _____ **Vorname:** _____

Klasse: _____

Schule: Staatliche Regelschule „Am Rennstieg“ Behringen
Hauptstraße 75, 99820 Hörselberg-Hainich

kann in der Zeit von bis

in unserem Unternehmen / Betrieb / Einrichtung ein Praktikum absolvieren.

Name des Praktikumsunternehmens:	
Anschrift:	
Telefon:	
Ansprechpartner:	
Stempel / Unterschrift	

Erklärung:

Wir haben Kenntnis von o. g. Vereinbarung und erklären unser Einverständnis zur Durchführung des Betriebspraktikums.

Eltern / Sorgeberechtigte

Schulleiter/in

Hinweise zu Versicherungen:

Unfallversicherung / Haftpflichtversicherung:

Alle Schülerinnen und Schüler sind während des Betriebspraktikums beim Unfallversicherungsträger unfallversichert und über den Schulträger haftpflichtversichert.