

Sehr geehrte Eltern,

Ihre Tochter/Ihr Sohn hat die Absicht ein **zusätzliches Berufspraktikum** zu absolvieren. Aus versicherungstechnischen Gründen bitten wir Sie, uns die folgenden Angaben zu machen:

**A** Angaben über die Schülerin/den Schüler

Name:	Vorname:	Klasse:
Straße:		
PLZ:	Wohnort:	
Telefon:		
Geburtstag:		Geburtsort:

**B** Angaben zum Betrieb

Firma:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	
Ansprechpartner im Betrieb:	
Beruf, der erkundet werden soll:	
Beginn des Praktikums:	Ende des Praktikums:

**C** Bestätigung der Eltern

Für die Schüler gilt während des Praktikums die gesetzliche Unfallversicherung. Den Firmen ist es aber immer wichtig, dass auch eine Haftpflichtversicherung besteht.

Wir bestätigen, dass unser Kind privat haftpflichtversichert ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten