

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: _____

Tel.: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

B Angaben zum Betrieb

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

Ansprechpartner: _____

Berufsbild: _____

Dauer des Praktikums: _____ bis _____

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. Deshalb
wurde Ihnen zu Beginn des Schuljahres ein entsprechendes Angebot des Badischen
Gemeinde-Versicherungsverbands Karlsruhe (BGV) unterbreitet.
Kreuzen Sie bitte das für Ihr Kind Zutreffende an!

Wir bestätigen, dass unser Kind die Zusatzversicherung beim BGV abgeschlossen hat.

Wir bestätigen, dass unser Kind privat haftpflichtversichert ist.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten