



GEMEINSCHAFTSSCHULE FRIEDRICHSORT
Gemeinschaftsschule mit Oberstufe

Anmeldeschein Praktikum

Ich bitte Sie, die/den Schüler/in _____ der

Klasse ___ der Gemeinschaftsschule Friedrichsort in der Zeit vom

_____ bis _____ als Praktikant/in in Ihrem Betrieb aufzunehmen.

Die Schülerinnen und Schüler sind während des Praktikums gesetzlich unfallversichert. Außerdem besteht ein der Höhe nach begrenzter und nachrangiger Versicherungsschutz für Sachschäden und schuldhaft (außer vorsätzlich) verursachte Haftpflichtschäden.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Schule.

(Stempel)

_____ bitte abtrennen

Antwortschein

Die/der Schüler/in _____ wird in der o.g. Zeit ein

Praktikum in unserem Betrieb absolvieren.

Name und Anschrift des Betriebes:

Ansprechpartner/in: _____ **Tel:** _____

Ausbildungsberuf: _____

Ort, Datum

(Stempel)