PRIVATE WIRTSCHAFTSSCHULE GESTER
SCHULBETRIEBS-GMBH ▪ STAATLICH ANERKANNT

84453 MÜHLDORF A. INN
KARL-LEGIEN-STR. 12
TELEFON: 08631 **18455-0**
TELEFAX: 08631 **18455-29**

Betriebspraktikum vom 22.06.2020 – 26.06.2020

Die Schülerin/Der Schüler: _____Klasse: _____

geb. am: _____Anschrift: _____

hat sich bei der Firma: _____

Anschrift: _____

um ein Betriebspraktikum beworben und eine Zusage erhalten.

Versicherungsschutz:

Es handelt sich um ein von der Schule genehmigtes Praktikum während der Unterrichtszeit.
Es besteht daher Versicherungsschutz bei der Schülerunfallversicherung. Der Abschluss einer Haftpflichtversicherung für die Dauer des Betriebspraktikums ist Sache der Erziehungsberechtigten.

PRIVATE WIRTSCHAFTSSCHULE GESTER

Hartmut Umhöfer StD i. P., Schulleiter

Kenntnisnahme der Erziehungsberechtigten:

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Praktikumszusage

Wir haben der oben genannten Schülerin/dem oben genannten Schüler für den genannten Zeitraum ein Praktikum in unserem Unternehmen/unserer Institution zugesagt.

_____
Ansprechpartner und Telefonnummer

_____ _____
Datum Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Verteiler:

1. Original : Vorlage beim Betrieb und Verbleib
2. Kopie: Ablage im Schülerakt