



## Bescheinigung Betriebspraktikum

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Unser Betrieb ist bereit, die Schülerin/den Schüler  
\_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_ in der Zeit  
vom 04.05. bis 15.05.2020 als Betriebspraktikant/in aufzunehmen.

Sie /Er wird den Ausbildungsberuf  
\_\_\_\_\_ bei uns erkunden.

Für die Betreuung während des Praktikums wird Frau/Herr \_\_\_\_\_  
telefonische Durchwahl \_\_\_\_\_ zuständig sein.

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

Wir bestätigen, dass die geltenden Arbeitssicherheits-, Unfallverhütungs- und  
Hygienevorschriften eingehalten werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_