

Bestätigungsbogen für ein auswärtiges Praktikum

Zeitraum: _____

Fachlehrer/-in WiPo: _____

Praktikant/-in: _____
(Name, Vorname) (Telefon) (Mobil-Nr.)

Unterkunft während des Praktikumszeitraums
(Bitte Zutreffendes ankreuzen/ausfüllen.)

Ich bin während des Praktikums unter meiner normalen Adresse erreichbar.

Ich bin während des Praktikums unter folgender Adresse erreichbar und habe dort Unterkunft:

(Name)

(Telefon)

(Adresse)

Kenntnisnahme und Bestätigung

Mir/Uns ist bekannt, dass der/die Praktikant/-in bei einem Praktikum außerhalb von Schleswig-Holstein sowie im Ausland nicht über die Schule versichert ist.

Den ausreichenden Versicherungsschutz (z.B. Unfall-, Kranken-, Haftpflichtversicherung) für den/die Praktikanten/-in habe(n) ich/wir sichergestellt.

Nicht Zutreffendes bitte streichen:

1. Ich bin bereits volljährig. Geburtsdatum: _____.
2. Ich bin als Erziehungsberechtigter / wir sind als Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn ein auswärtiges Praktikum ableistet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten
oder des volljährigen Schülers /
der volljährigen Schülerin)