

Rückmeldung zum Betriebspraktikum

zurück an die Schule



Stiftung Deutsche Landerziehungsheime

Hermann-Lietz-Schule Haubinda
Staatlich anerkannte Grund-, Regel-
und Fachoberschule
Stiftung 01
98663 Haubinda

Hiermit erklären wir uns bereit, den/ die Schüler*in in unserem Unternehmen als Praktikant*in einzusetzen.

Name:

Unternehmen:

Vorname:

Anschrift:

Klasse:

vom/ bis:

_____ Telefon

von/ bis:

_____ tägliche
Arbeitszeit

_____ Fax

Ergänzung:

Betreuer*in:

Unterschrift

Liebe Eltern,

in der Zeit vom _____ bis _____ findet das Betriebspraktikum Ihres Kindes statt.

Alle Kinder sind gemäß § 539 Abs. 1 Nr. 14b RVO gegen Arbeitsunfall versichert. Unfälle werden als Schulunfälle gewertet, als solche behandelt und sie sind somit meldepflichtig.

Sollten jedoch durch Ihr Kind nachweislich mutwillig Schäden im Betrieb entstehen, so kann die Haftpflichtversicherung der Erziehungsberechtigten in Kraft treten.

Der Einsatz in einem ernährungswirtschaftlichen Betrieb oder einer pflegerischen Einrichtung macht den Nachweis eines Zeugnisses entsprechend § 18 des Bundesseuchenschutzgesetz erforderlich.

Ein entsprechender Nachweis kann beim Hausarzt eingeholt werden. Bitte senden Sie mir dieses Schreiben unterschrieben zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Verantwortliche*r des Praktikums

Erziehungsberechtigte*r