



Anmeldung zum freiwilligen Betriebspraktikum

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

Angaben zum Praktikumsbetrieb:

Firmenbezeichnung: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

<input type="checkbox"/> Herbstferien	<input type="checkbox"/> Weihnachtsferien	<input type="checkbox"/> Faschingsferien
<input type="checkbox"/> Osterferien	<input type="checkbox"/> Pfingstferien	<input type="checkbox"/> Klassenfahrt

Der Abschluss einer Gruppenhaftpflichtversicherung zum Preis von 1,50 € wird für die Dauer des Praktikums beantragt. Jeder Schadensfall ist unverzüglich der Schule zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Versicherungsgebühr bezahlt

Abgabe des Antrags bis spätestens eine Woche vor Beginn im Sekretariat oder Praktikumsbetreuer,
verbleibt in der Schule

Konradin-Realschule ☐ Rothenbergstraße 4 ☐ 86316 Friedberg

Versicherungsbestätigung freiwilliges Betriebspraktikum

Sehr geehrte(r) Frau/Herr _____,

hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler

_____, Klasse _____,

für die Dauer des freiwilligen Betriebspraktikums vom _____
über die Schule Haftpflicht versichert ist.

Herzlichen Dank für Ihre Bereitschaft, Schülerinnen und Schülern unserer Schule einen
Einblick in das Berufsleben zu ermöglichen.

Mit freundlichen Grüßen

StR(RS) Oliver Limmer
Koordinator berufliche Orientierung

Schulstempel