

Freie Evangelische Schule Hannover
Kooperative Gesamtschule
Prinz-Albrecht-Ring 67
30657 Hannover
Tel.: 0511 - 604 45 70
Fax: 0511 - 604 45 71
info@fesh.de

Betriebspraktikum des Schülers/ der Schülerin

(Name der Schülerin des Schülers eintragen)

in meinem Betrieb.

Hiermit bestätige ich, dass der o.g. Schüler / die o.g. Schülerin ein Betriebspraktikum in meinem Betrieb während des Zeitraums

vom 19.02.24 bis zum 01.03. 2024

durchführen darf.

Ich bin berechtigt auszubilden und werde den Praktikanten wenigstens täglich 6 Stunden plus Pause beschäftigen.

Mir/uns ist bekannt, dass die Schülerin/ der Schüler durch das „Gesetz über Unfallversicherung für Schüler und Studenten sowie Kinder in Kindergärten“ vom 18.03.1991 (BGB. I. 237) in der gesetzlichen Unfallversicherung (RVO) versichert ist.

Haftpflichtansprüche gegen Praktikanten werden vom „Kommunalen Schadensausgleich Hannover“ im Rahmen des Deckungsschutzes für Schulkinder übernommen.

..... Stempel
Datum, Unterschrift

Schulvermerk

Klasse:

Eingangsdatum:.....