



Weinweg 1

76131 Karlsruhe

Tel: 0721/1334722

Fax: 0721/1334399

Betreuende Lehrkräfte

Lara Karszt (lara.karszt@saw-ka.de)

Andreas Oßwald (andreas.osswald@saw-ka.de)

Einverständniserklärung für die Durchführung eines Schülerbetriebspraktikums

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Tel.:

Praktikumszeitraum:

Erkundeter Beruf:

Name und Adresse des Betriebes:

Ansprechpartner/in mit Telefonnummer:

Das Praktikum ist eine schulische Veranstaltung, die Schülerinnen und Schüler sind somit über den Badischen Gemeindeversicherungsverband unfallversichert. Für eine ausreichende Haftpflichtversicherung tragen die Erziehungsberechtigten selbst die Verantwortung.

Wir bestätigen die Möglichkeit zur Durchführung des Praktikums. Die Hinweise zur Durchführung des Schülerbetriebspraktikums (siehe Blatt „Hinweise zur Durchführung des Schülerbetriebspraktikums“) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift Schule:

Datum:

Unterschrift Schüler/in:

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Datum:

Unterschrift Betrieb: