

Erklärung zum Praktikumsbetrieb und zur Haftpflichtversicherung

Mein Sohn / Meine Tochter

Familienname, Vorname

Klasse

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer (mit Vorwahl)

hat die Zusage für ein Betriebspraktikum in der Zeit vom 04.05. bis 08.05.2020 erhalten.

Angaben zum Praktikumsbetrieb

Bitte auf Vollständigkeit achten!

Firma

Ausbildungsberuf

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer (mit Vorwahl)

Angaben zur Haftpflichtversicherung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Unsere private Haftpflichtversicherung deckt das Betriebspraktikum ab.

ja nein

Die Haftpflichtversicherung soll gegen Zahlung von 1,60 Euro über die Staatliche Realschule Zirndorf erfolgen.

ja nein

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten