



Staatl. Realschule, Jakob-Wassermann-Str. 1, 90513 Zirndorf

Schule ohne Rassismus

Schule mit Courage

TELEFON: 0911 96076-0
TELEFAX: 0911 96076-79
HOMEPAGE: www.rs-zirndorf.de
E-MAIL: info@rs-zirndorf.de

Bestätigung des Betriebspraktikums und des Versicherungsschutzes

Hiermit wird bestätigt, dass sich der Schüler/die Schülerin

wohnhaft in _____

im Auftrag der Staatlichen Realschule Zirndorf um ein Betriebspraktikum in einem Betrieb bzw. Unternehmen seiner/ihrer Wahl bewirbt.

Das Betriebspraktikum findet statt in der Zeit vom **02. bis 06. Juni 2025**.

Für die Dauer des Praktikums genießt der Schüler/die Schülerin den erforderlichen Unfallschutz durch den Bayerischen Gemeindeunfallversicherungsverband.

Darüber hinaus wird von der Schule für den genannten Zeitraum eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen; sie gewährt Deckung bei Haftungsansprüchen der Betriebe bzw. Unternehmen.

Wir bitten Sie freundlichst, dem Schüler/der Schülerin einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen und danken Ihnen hierfür vorab recht herzlich.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte direkt an mich.

Zirndorf, den _____

Hermann Fischer
Praktikumsbetreuer