

## Schülerbetriebspraktikum (Bestätigung zur Abgabe in der Schule)

\_\_\_\_\_  
(Betriebsstempel, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

Hiermit bestätige(n) ich/wir dem/der Schüler(in)

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name)

dass er/sie in meinem/unserem Betrieb

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ein Betriebspraktikum

als

\_\_\_\_\_  
(Berufsbezeichnung)

absolvieren kann.

Praktikumsbetreuer wird voraussichtlich Herr/Frau \_\_\_\_\_ sein,

telefonisch erreichbar-unter dem Anschluss \_\_\_\_\_.

Über notwendige Sicherheitsvorschriften und deren Einhaltung in meinem/unserem Hause werde(n) ich/wir den Schüler/die Schülerin rechtzeitig belehren.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

-----  
**Bitte abtrennen, verbleibt im Betrieb!**

Am Sportpark 1 • 30952 Ronnenberg-Empelde • Telefon: (0511) 43 86 93-20 • Fax: (0511) 43 86 93-18

### Bescheinigung

Ronnenberg, den \_\_\_\_\_

Die Schülerin/Der Schüler \_\_\_\_\_ aus der Klasse: \_\_\_\_\_  
(Vorname Name)

nimmt am Betriebspraktikum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ teil.

Sie/Er ist durch das „Gesetz über Unfallversicherung für Schüler und Studenten sowie Kinder in Kindergärten“ vom 18. März 1971 (BGBl. I S. 237) in der gesetzlichen Unfallversicherung (RVO) versichert.  
Haftpflichtansprüche gegen den Praktikanten sind an die Stadt Ronnenberg als Schulträger zu richten.