

Aufnahmebestätigung zur Durchführung eines Schülerpraktikums

Hiermit bestätige/n ich/ wir, dass

Name

Vorname

in der Zeit vom bis das

berufswahlvorbereitende Schülerpraktikum bei mir/ uns durchführen kann.

Der Schüler/die Schülerinbesucht z.Z. die Klasse..... der Dietrich-Bonhoeffer-Schule Altenburg, Staatliche Regelschule, 04600 Altenburg, Bonhoefferstraße 1, Telefon: 03447/ 81018.

Unternehmen:

Ort: Datum:

.....
Stempel

.....
Stellung/ Unterschrift

Die Unfallversicherung übernimmt der Schulträger und die Haftpflichtversicherung wird durch das Land Thüringen getragen.

Kenntnisnahme der Eltern:

Datum/ Unterschrift

Der Schüler benötigt einen Gesundheitspass. (Die Schule trägt die Kosten). Bitte ankreuzen.