Donau - Realschule Lauingen

Friedrich-Ebert-Str. 10, 89415 Lauingen (Donau)
Telefon: 09072 95050, Telefax: 09072 950523

Rückmeldung über die Zusage eines Praktikumsplatzes für die Zeit vom 19. bis 23.07.2027 (vorletzte Schulwoche)

Name der Schülerin/des Schülers: ……

Klasse 8 ….

hat die **Zusage** für einen Praktikumsplatz

als ……
Ausbildungsberuf

bei ……
Name Betrieb/Einrichtung (ggf. Abteilung) oder Praxis

Anschrift (Stempel):

……

……

Name der Kontaktperson: ……

Telefon: …… Email: ……

Der Praktikant ist voraussichtlich zu folgender Zeit anwesend:

Von ……. bis …… Uhr (zeitlicher Umfang: Mind. 7 Std./Tag)

Bitte ankreuzen:

Ich benötige eine **Schulbescheinigung** für die Praktikumsstelle	Ja O	Nein O
Ich habe für mein Kind bei Frau Sauter Anfang des Schuljahres eine **Gruppen-Haftpflichtversicherung** (Blockpolice) für ein ganzes Jahr abgeschlossen, die auch für dieses Praktium gilt.	Ja O	Nein O
Mein Kind ist über eine **private Familien-Haftpflichtversicherung** versichert, die auch Schäden während eines Praktikums abdeckt.	Ja O	Nein O
Mein Kind verfügt **noch über keine o. g. Haftpflichtversicherung** und soll deshalb nur für diese Praktikumswoche von Fr. Kratzer im Rahmen einer **Gruppenhaftpflichtversicherung** bei der Bayr. Versicherungskammer zum Preis von 1,60 € versichert werden.	Ja O	Nein O

Evtl. anfallende Fahrtkosten zur Praktikumsstelle tragen wir selbst.

…… ……
Ort und Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis: Dieses ausgefüllte Formular (evtl. zusammen mit den 1,60 € Versicherungsgebühr) bitte bis spätestens 12.04.2027 über den jeweiligen Klassensprecher an Fr. Kratzer zurückgeben oder per Mail an karin.kratzer@schule.bayern.de schicken.