



## Akademisches Praktikum

Hiermit erklären wir uns bereit,

den/die Schüler(in) ..... Kurs: .....

Anschrift: ..... Telefon: .....  
(Straße, PLZ, Wohnort)

in der Zeit vom **04.01.2023 bis 13.01.2023**

in unserem Betrieb/unserer Einrichtung täglich 6 - 8 Stunden einzusetzen.

Name des Unternehmens: .....

Anschrift: ..... Telefon: .....  
(Straße, PLZ, Ort)

Name der Kontaktperson: ..... Telefon: .....  
(Ansprechpartner für die Schule)

Die Arbeitsaufgaben des Schülers umfassen:

.....  
.....

Arbeitsbeginn: .....

Arbeitsende: .....

Unterschrift und Stempel des Unternehmens .....

Genehmigung durch die Beratungslehrerin für Berufs- und Studienangelegenheiten an unserer Schule:

Datum, .....  
StRin Kerstin Striebe

Für das Akademische Praktikum besteht gesetzlicher Unfallversicherungsschutz.  
Schülerbetriebspraktika sind über den Schulträger versichert.  
Es gelten JArbSchG §§ 1,2,5,11 sowie die gesetzliche Unfallversicherung – SGB VII § 2.