

**Bestätigung der Bereitschaft des Betriebes/des Unternehmens/der Einrichtung
zur Durchführung des Betriebspraktikums**

**gemäß Nr. 3.1 VwV-Betriebspraktika vom 13. Juli 2000 (MBI. d. SMK 8/2000, S. 146)
in der jeweils geltenden Fassung**

Zeitraum des Praktikums _____
Schüler/in _____ Tel. _____
Geburtsdatum _____
Praktikumsleiter/in _____ Tel. _____
Schule _____ Tel. _____

Die Schülerin / Der Schüler ist für die Zeit des Betriebspraktikums gesetzlich unfall- und haftpflichtversichert.

_____ Datum _____ Stempel der Schule _____ Schulleiter/in _____

Praktikumsbetrieb _____
Arbeitszeit (von - bis) _____
Einsatzbereiche im Betrieb _____
Arbeitsplatz _____
Praktikumsbeauftragte/r
des Betriebes _____

Hiermit wird bestätigt, dass die o. g. Schülerin / der o. g. Schüler in dem oben aufgeführten Zeitraum in meinem/unserem Betrieb das Betriebspraktikum ableisten kann.

_____ Datum _____ Stempel des Betriebes _____ Unterschrift _____