**Bestätigungsschreiben des Unternehmens über die Teilnahme der Schülerin bzw. des Schülers am Betriebspraktikum**

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der **Staatlichen Regelschule „Am Hermsdorfer Kreuz“** Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_ sich für ihr Unternehmen entschieden hat, um das Betriebspraktikum  
vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durchzuführen.

Vom Gesetzgeber sind alle notwendigen Absicherungen getroffen worden.

**Unfallschutz**

Die Zeiten, in denen die Schüler im Praktikum sind, gelten als Unterricht. Das bedeutet, die Schüler sind bei der Unfallkasse Thüringen versichert.

**Haftpflichtversicherung**

Der Saale-Holzland-Kreis hat für die Durchführung von Praktika beim KSA einen Deckungsschutz sichergestellt. In dessen Rahmen gewährt der KSA Entschädigungsleistungen für Haftpflichtansprüche, die gegen Schüler im Zusammenhang mit dem Schülerpraktikum geltend gemacht werden. Dieser Deckungsschutz wird durch die „Verrechnungsgrundsätze für die Verrechnungsstellen, Allgemeiner Unfall, Schülerunfall, zusätzliche Leistungen im Bereich der Schülerunfallversorge“ näher geregelt.

Thüringer Kultusministerium, Hinweise zum Betriebspraktikum vom 19.08.1992, Aktenzeichen 433/514007/30, Seiten 5,6

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schule Erziehungsberechtigte

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

der **Staatlichen Regelschule „Am Hermsdorfer Kreuz“** Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

das Betriebspraktikum in unserem Unternehmen

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durchführen kann.

Voraussichtliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr.

Ansprechpartnerinnen/ -partner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Datum Erziehungsberechtigte