

Name des Schülers:	_____	Telefon:	_____
Praktikumsleiter:	_____	Telefon:	_____
Schule:	Lene-Voigt-Schule Oberschule der Stadt Leipzig Willi-Bredel-Str. 11 04279 Leipzig	Telefon:	0341-3338690

Der Schüler ist für die Zeit des Betriebspraktikums im Rahmen der für verbindliche Schulveranstaltungen geltenden Vorschrift unfallversichert.

Praktikumsbetrieb:

Hiermit wird bestätigt, dass der o.g. Schüler für den Zeitraum
vom 25.01.2021 bis 04.02.2021
im o.g. Betrieb sein Betriebspraktikum ableisten kann.

Der Schüler wurde über die einschlägigen Unfallverhütungsvorschriften und die Betriebsordnung informiert.
Er wird hier ordnungsgemäß beaufsichtigt und zu Beginn des Betriebspraktikums über die Unfallverhütungsvorschriften informiert.

Datum:

Unterschrift des Praktikumsbetriebs