

**Bestätigungsbogen für ein auswärtiges Praktikum**

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Fachlehrer/-in WiPo: \_\_\_\_\_

Praktikant/-in: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Telefon) (Mobil-Nr.)

**Unterkunft während des Praktikumszeitraums**  
(Bitte Zutreffendes ankreuzen/ausfüllen.)

Ich bin während des Praktikums unter meiner normalen Adresse erreichbar.

Ich bin während des Praktikums unter folgender Adresse erreichbar und habe dort Unterkunft:

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

**Kenntnisnahme und Bestätigung**

Mir/Uns ist bekannt, dass der/die Praktikant/-in bei einem Praktikum außerhalb von Schleswig-Holstein sowie im Ausland nicht über die Schule versichert ist.

Den ausreichenden Versicherungsschutz (z.B. Unfall-, Kranken-, Haftpflichtversicherung) für den/die Praktikanten/-in habe(n) ich/wir sichergestellt.

Nicht Zutreffendes bitte streichen:

1. Ich bin bereits volljährig. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.
2. Ich bin als Erziehungsberechtigter / wir sind als Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn ein auswärtiges Praktikum ableistet.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten  
oder des volljährigen Schülers /  
der volljährigen Schülerin)