

Hans-Böckler-Schule, Rohrbachstraße 38, 60389 Frankfurt am Main

---

Telefon Durchwahl	Telefax
069 212-34409	069 212-40530

zur Vorlage beim

---

E-Mail	Poststelle.Hans-Boeckler-Schule@Stadt-Frankfurt.de
--------	--

Praktikumsunternehmen

---

Ihre Nachricht / Ihre Zeichen	Unsere Zeichen
-------------------------------	----------------

---

Datum

---

**Betriebspraktikum der Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung (BZB)**

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Schulbesuchsbescheinigung mit Beschreibung des Ausbildungsstandes

Die Schülerin / der Schüler \_\_\_\_\_,

Klasse 10 BZB 1, befindet sich seit August 2016 in einer einjährigen vollschulischen Maßnahme, mit dem Ziel des Einstiegs in die Berufs- und Arbeitswelt.

Im Rahmen dieser Maßnahme ist ein zweiwöchiges Betriebspraktikum zu absolvieren.

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer sind während dessen Dauer nach § 2 Abs. 1 Nr. 8 b SGB VII bei den für den Schulträger zuständigen Trägern der gesetzlichen Unfallversicherung gegen Unfall versichert. Es besteht Haftpflichtdeckungsschutz nach Maßgabe des Erlasses des Hessischen Kultusministers vom 01. Febr. 2005 (ABl. 03/05, S. 137 ff.). Ein Auszug aus dem Erlass ist als Anlage beigefügt.

Schön  
Schulleiter