



Vereinbarung über die Durchführung eines Betriebspraktikums

Gemäß Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Bildung, Wissenschaft und Kultur vom 17.01.2017
und mit Zustimmung der Schulkonferenz.

Vereinbarung zwischen

Integrierte Gesamtschule „Vier Tore“
Geschwister-Scholl-Straße 14
Tel: 0395 – 3517 1100 / Fax: 0395 – 3517 1109
E-Mail: igs-4tore-nb@schule-mv.de

und (Betrieb / Firma)

getroffen

Der / Die Schüler/in

Name:

--

Klasse:

--

Anschrift:

--

Telefon:

--

Mail:

--

kann in unserer Einrichtung das Betriebspraktikum im Zeitraum vom

--

 bis

--

 durchführen.

Kontaktperson des Betriebes:

--

Telefon:

--

E-Mail:

--

Kontaktperson der Schule:

--

E-Mail:

--

Praktikumszeit:

von

--

Uhr bis

--

Uhr.

Gleichzeitig wird hiermit bestätigt, dass für Schüler und Schülerinnen der Integrierten Gesamtschule „Vier Tore“ Neubrandenburg eine Haftpflichtversicherung für das Schülerbetriebspraktikum im Rahmen des Schülerunfalldeckungsschutzes des Kommunalen Schadensausgleiches (KSA) besteht. Dieser Sachverhalt beruht auf Erlass des Kultusministeriums des Landes M-V vom 13. Februar 2006.

Ort, Datum:

--

A. Diew

Schulleiterin

Betrieb / Firma

Erziehungsberechtigte