

Praktische Ausbildung Berufsfachschule (BFS)

Bescheinigung für die Schule
(Bitte beim Vorstellungsgespräch aushändigen!)

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin / der Schüler

Vorname, Name: _____ Geb.-Datum: _____

Die 2-wöchige praktische Ausbildung (10 Arbeitstage) in der Zeit

vom Montag, bis einschl. Freitag, (KW47 und 48)

in meinem/unserem Betrieb _____

Ansprechpartner: _____
absolvieren wird. Die praktische Ausbildung wird einer regulären Vollzeitbeschäftigung
(d.h. eine wöchentliche Arbeitszeit von ca. 40 Zeitstunden, insgesamt also 80 Zeitstunden)
entsprechen und soll dem/der Praktikanten/in dabei helfen in dem Schwerpunkt:

☐ Wirtschaft ☐ Technik ☐ Gesundheit und Soziales

Zusammenhänge in der Praxis erfahren zu können.

Für die Dauer der Durchführung der praktischen Ausbildung unterliegen die Schülerinnen und Schüler wie beim Schulbesuch der gesetzlichen Unfallversicherung.

Außerdem besteht für unsere Schülerinnen und Schüler für berufsorientierende Maßnahmen Deckungsschutz

für Haftpflicht- und Sachschäden durch den Kommunalen Schadensausgleich Hannover. Die jeweiligen Deckungsbeträge können beim Schulträger und beim Kommunalen Schadensausgleich Hannover abgefragt werden.

Unterschrift Betrieb:

Stempel Betrieb:

Berufsbildende Schulen des
Landkreises Osnabrück in Melle

Lindenstraße 1
49324 Melle

Telefon: 05422 - 94260
Telefax: 05422 - 942633

verwaltung@bbs-melle.de
<https://www.bbs-melle.de>

- Bau- und Holztechnik
- Gesundheit und Pflege
- Hauswirtschaft
- Metall-, Fahrzeug-, Elektrotechnik
- Sozial- und Heilpädagogik
- Wirtschaft und Verwaltung