

Anlage 1 zu  
Informationen zum Betriebspraktikum außerhalb von Berlin

---

**(In zweifacher Ausfertigung abgeben!)**

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen ich/wir als Sorgeberechtigte,  
dass mein/unser o.g. Kind

zum Zeitpunkt des Betriebspraktikums bei:

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**verantw. Ansprechpartner\*in:** \_\_\_\_\_

durch eine familiäre Unfall-/Haftpflichtversicherung abgesichert ist.

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater