



Donau - Realschule Lauingen

Friedrich-Ebert-Str. 10, 89415 Lauingen (Donau)
Telefon: 09072 95050, Telefax: 09072 950523
E-Mail: sekretariat@realschule-lauingen.de

Rückmeldung über die Zusage eines Sozialpraktikumsplatzes für die Zeit vom 21. bis 25.07.2025 (vorletzte Schulwoche)

Name der Schülerin/des Schülers:

Klasse 8

hat die **Zusage** für einen Sozialpraktikumsplatz

als
Ausbildungsberuf

bei
Name der Einrichtung (ggf. Abteilung) oder Praxis

Anschrift (Stempel):
.....
.....

Name der Kontaktperson:

Telefon: Email:

Der Praktikant ist voraussichtlich zu folgender Zeit anwesend:

Von bis Uhr (zeitlicher Umfang: Mind. 4 Std./Tag)

Bitte ankreuzen:

| | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Ich benötige eine Schulbescheinigung für die Praktikumsstelle | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| Ich habe für mein Kind bei Frau Meuer Anfang des Schuljahres eine Gruppen-Haftpflichtversicherung (Blockpolice) für ein ganzes Jahr abgeschlossen, die auch für das Sozialpraktikum gilt. | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| Mein Kind ist über eine private Familien-Haftpflichtversicherung versichert, die auch Schäden während eines Praktikums abdeckt. | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| Mein Kind verfügt noch über keine o. g. Haftpflichtversicherung und soll deshalb nur für diese Praktikumswoche von Fr. Kratzer im Rahmen einer Gruppenhaftpflichtversicherung bei der Bayr. Versicherungskammer zum Preis von 1,60 € versichert werden. | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |

Evtl. anfallende Fahrtkosten zur Praktikumsstelle tragen wir selbst.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis: Dieses ausgefüllte Formular (evtl. zusammen mit den 1,60 € Versicherungsgebühr) bitte bis spätestens 30.04.2025 über den Briefkasten vor dem Lehrerzimmer an Fr. Kratzer zurückgeben oder per Mail an: karin.kratzer@rs-lauingen.de schicken.

