



# ANTRAG AUF DIE DURCHFÜHRUNG DES AKADEMISCHES PRAKTIKUMS AUßERHALB DER REGION ERFURT-WEIMAR-JENA

Name + Vorname Schüler(in): ..... Kurs: .....

## PRAKTIKUMSSTELLE

Name des Unternehmens/der Einrichtung: .....

Anschrift: ..... Telefon: .....  
(Straße, PLZ, Ort)

Name der Kontaktperson: ..... Telefon: .....  
(AnsprechpartnerIn für die Schule | siehe Praktikumsvertrag)

Begründung für die Wahl der Praktikumsstelle:

.....  
.....  
.....

## ÜBERNAHME DER KOSTEN

Hiermit übernehmen wir: .....  
(Namen der Sorgeberechtigten)

die Fahrtkosten sowie die Kosten für Verpflegung und Unterkunft.

## VERSICHERUNG

Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind während des Praktikums nicht durch die Schule versichert ist, da es außerhalb der vorgegebenen Region das Akademische Praktikum durchführen wird. Wir sorgen dafür, dass unser Kind für den Zeitraum des Praktikums unfallversichert ist.

.....

Ort und Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten