



Regionale Schule Mitte  
"Fritz Reuter"

## Antrag zur Genehmigung eines Schülerbetriebspraktikums außerhalb der Vier-Tore-Stadt Neubrandenburg

Wir, die Erziehungsberechtigten

---

(Name, Vorname)

---

(Adresse)

sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse)

an einem Schülerbetriebspraktikum außerhalb der Vier-Tore-Stadt Neubrandenburg teilnimmt.

Den Versicherungsschutz haben wir persönlich mit der gesetzlichen Unfallkasse Mecklenburg-Vorpommern abgeklärt.

Uns ist bewusst, dass die Freizeit unseres Kindes vor Ort nicht zu der Schulveranstaltung zählt, sodass eine Aufsichtspflicht seitens der Schule entfällt und kein Versicherungsschutz besteht.

Wir sind darüber informiert, dass es in unserer Verantwortung liegt, dass unser/e Tochter/Sohn während des Praktikums und in ihrer/seiner Freizeit kranken, unfall- und haftpflichtversichert ist.

Ein Anspruch auf Kostenerstattung (z. B. Reisekosten) besteht nicht.

Ein Praktikum innerhalb der Vier-Tore-Stadt Neubrandenburg sollte der Regelfall sein. Bei Praktika außerhalb der Vier-Tore-Stadt Neubrandenburg entscheidet i. d. R. der Praktikumskoordinator im Einvernehmen mit der Schulleitung über die Genehmigung des Praktikums. Bitte beachten Sie, dass das Praktikum nur nach vorherigem Antrag (siehe Formblatt) und nur mit einer vollständig ausgefüllten Einverständniserklärung (siehe auch Rückseite) genehmigt werden kann.

Eine Betreuung seitens der Regionalen Schule Mitte „Fritz Reuter“ vor Ort kann nicht stattfinden. Es erfolgt eine telefonische Betreuung durch eine Lehrperson der Regionalen Schule Mitte „Fritz Reuter“.

### REGIONALE SCHULE MITTE „FRITZ REUTER“ NEUBRANDENBURG

Schulleitung: Frau B. Dornig | Katharinenstraße 1 | 17033 Vier-Tore-Stadt Neubrandenburg |  
Tel. +49(0)395 / 555-1201 | Fax. +49(0)395 / 555-1173 | E-Mail: info-75430216@schule-mv.de |  
Web: www.my-fritz-reuter-schule.de



Für die Betreuung vor Ort während des Praktikums ist

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer und Mailadresse)

zuständig.

Die oben genannte Person trägt dafür Sorge, dass während des Praktikums im Betrieb die gängigen Standards der Arbeitssicherheit sowie des Gesundheitsschutzes eingehalten werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der entsprechenden Aufsichtsperson für die Betreuung während des Praktikums vor Ort

Außerhalb der Praktikumszeiten übertragen wir folgender Person die Aufsicht unseres Kindes:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer und Mailadresse)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der entsprechenden Aufsichtsperson für die Betreuung außerhalb der Praktikumszeiten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Dieser Antrag ist vollständig ausgefüllt und zusammen mit einer Begründung über die Notwendigkeit des Praktikumsplatzes außerhalb der Stadt Neubrandenburg beim zuständigen Praktikumskoordinator einzureichen.