



**Bachschule**  
Haupt- und Realschule mit Förderstufe  
Friedensstraße 81  
**63071 Offenbach**  
Tel.: 069/8065-2424  
Fax: 069/8065-3212  
Email Bachschule:  
bachschule@bs.schulen-offenbach.de



und



an der Bachschule, Offenbach

## Bestätigung für die Schule

Die/der Schüler(in) .....  
der Klasse .....

kann am **28.04.2016** den  oder  in unserem  
Betrieb verbringen.

Firma:

Branche:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ansprechpartner(in)/Kontaktperson:

Frau  Herr

Telefon / Fax / Email:

**Die Schüler(innen) sind während des Praktikums gegen Unfall versichert.** Der Versicherungsschutz der Schüler(innen) gemäß § 2 Abs. 1 Nr. 8 SGB VII umfasst alle Unfälle, die in Zusammenhang mit dem Schulbesuch stehe; dazu gehören auch Unfälle bei der Durchführung von Betriebspraktika und Betriebsbesichtigungen.

(siehe: Aspekte des Betriebspraktikums u. d. VVzASchO zu § 46 – Unfallverhütung, Schülerunfallversicherung)

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift