

**FAX 07721 88785-55**

Landesberufsschule für das Hotel- u. Gaststättengewerbe Villingen-Schwenningen

Landesberufsschule für das  
Hotel- und Gaststättengewerbe  
Frau Köllemann  
Zähringer Str. 14  
78050 Villingen-Schwenningen

## **Erklärung des Ausbildungsbetriebs**

Wir genehmigen die Teilnahme unserer/unseres Auszubildenden

.....  
Name Vorname

am Schüleraustausch mit Betriebspraktikum bei der italienischen Partnerschule in  
San Pellegrino Terme in der Zeit vom So,xx.xx. bis Fr, xx.xx.20xx

.....  
Name des Ausbildungsbetriebs

Stempel

.....  
Straße

.....  
PLZ/Ort

.....  
Telefon Nr.

.....  
Fax Nr.

.....  
Mitglieds-/Betriebsnummer bei der Berufsgenossenschaft

.....  
Name des Inhabers

.....  
Unterschrift

### Anmerkung der Schule:

Es handelt sich um eine genehmigte schulische Veranstaltung im Rahmen der  
Berufsausbildung. Somit ist Versicherungsschutz gewährleistet.  
Für die Zeit im Praktikumsbetrieb sind die Auszubildenden über die  
Berufsgenossenschaft des Ausbildungsbetriebs versichert.

Außerhalb der Zeiten des gemeinschaftlichen Programms sind die betreuenden  
Lehrkräfte von ihrer üblichen Aufsichtspflicht entbunden.