

**Antrag auf Erstattung der Kosten für die  
Gesundheitsbelehrung für ein Schülerpraktikum**

Schule:	Klasse:
Name des/der Schüler/in:	
Anschrift:	
Tag der Gesundheitsbelehrung:	
Kosten der Gesundheitsbelehrung:	
Praktikumszeitraum:	
Die Quittung der Kosten für die Belehrung füge ich bei. Ich bitte um Erstattung der Kosten auf folgendes Konto:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des/der Schüler/in):	
Erfstadt, den.....	
_____	_____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	Bestätigung durch die Schule