

Schülerbetriebspraktikum

Einverständniserklärung der Eltern

Termin des Praktikums: 14. Januar bis 01. Februar 2019
Abgabe der Unterlagen: bis spätestens 12. Oktober 2018 (bei Herrn Kudling)
Ansprechpartner: Herr Kudling und Frau Baghistani

**Name des
Schülers**

Geb.-Datum

Klasse

Straße

PLZ & Wohnort

Telefon

**Name des
Betriebs**

Straße

PLZ & Wohnort

Telefon

Fax

E-Mail

Ansprechpartner
im Betrieb

Telefondurchwahl

(Bitte fertigen Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen an.)

Mit dem Praktikumsplatz unserer Tochter bzw. unseres Sohnes bin ich bzw. sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schülerbetriebspraktikum der Jahrgangsstufe EF Praktikumsvertrag

Name des
Betriebs

Straße

PLZ & Wohnort

Telefon

Fax

E-Mail

Hiermit bestätigen wir, dass _____ (Name des Schülers)
in der Zeit vom 14.01. bis 01.02.2019 ihr/sein verpflichtendes Schülerbetriebspraktikum bei uns
absolvieren kann. Eine Vergütung entfällt. Die tägliche Arbeitszeit beträgt maximal sieben
Stunden. Haftpflichtversicherung und Fahrtkosten werden über den Schüler abgewickelt.

Sie/Er lernt folgende
Berufe bzw. Arbeits-
bereiche kennen

Arbeitszeit

Ansprechpartner im
Betrieb

Telefondurchwahl

Zeit/Ort des Beginns
am 1. Arbeitstag

Folgendes ist
mitzubringen

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel