

Bestätigung des Praktikumsplatzes für den Praktikumszeitraum:

vom bis

→ Abgabetermin in der Schule: Ende des 1. Halbjahres

1. Angaben zur Praktikantin / zum Praktikanten

Name, Vorname _____ Klasse _____
Adresse _____
Geburtsdatum _____ Telefon _____
E-Mail-Adresse _____ Handy _____
Gewünschtes Berufsfeld oder
gewünschter Beruf _____

2. Angaben zum Praktikumsbetrieb

Oben genannte(r) Praktikant(in) kann das Schüler-Betriebspraktikum in unserem Betrieb durchführen.

Er /Sie wird in folgender Abteilung/Fachrichtung eingesetzt: _____

Die tägliche voraussichtliche Arbeitszeit ist von _____ Uhr bis _____ Uhr. (**mindestens 30 Stunden pro Woche.**)

Betrieb/Einrichtung (Stempel): _____ Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____

3. Angaben zum Praktikumsbetreuer

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau/Herr _____ zuständig.

Abteilung: _____ Telefon (Durchwahl) _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

4. Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Wir haben vom Praktikumswunsch unseres Kindes Kenntnis genommen und stimmen der Teilnahme am Betriebspraktikum zu. Uns ist bekannt, dass der Praktikumsbetrieb möglichst ein Ausbildungsbetrieb und von Wohnort oder Schule zumutbar erreichbar sein soll.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

5. Genehmigung des Betriebspraktikums

- ☐ Das Betriebspraktikum im o.g. Betrieb wird genehmigt.
☐ Das Betriebspraktikum im o.g. Betrieb wird nicht genehmigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Schulkoordinators für Berufs- und Studienorientierung