

## Betriebspraktikum der 9. Klassen vom 04. März bis 15. März 2019

**Schülerin/Schüler:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname z.Zt. Klasse

\_\_\_\_\_   
PLZ, Wohnort Straße Telefon

### Praktikumsbetrieb

\_\_\_\_\_   
Firma Branche

\_\_\_\_\_   
PLZ, Ort Straße Telefon

### Ansprechpartnerin/ -partner im Betrieb:

Frau/ Herr: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Die Information für die aufnehmenden Betriebe haben wir zur Kenntnis genommen. Wir stellen nach diesen Vorgaben der Schülerin /dem Schüler im o.g. Zeitraum einen Praktikumsplatz mit einer täglichen Arbeitszeit von 6-8 Stunden zur Verfügung:

\_\_\_\_\_   
Ort, Datum Stempel, Unterschrift

### Einverständniserklärung der Eltern

Mit der Teilnahme unseres/meines Kindes am Praktikum in der o.a. Firma bin ich/sind wir einverstanden. Die Information für die Eltern haben wir/habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere/n die schulischen Vorgaben für das Betriebspraktikum.

\_\_\_\_\_   
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten