

## Betriebspraktikum der 9. Klassen vom 24. März bis 04. April 2025

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: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Der Besuch des Praktikanten durch die Schule wird als notwendig erachtet.
- Der Besuch des Praktikanten durch die Schule wird als nicht notwendig erachtet, eine telefonische Kontaktaufnahme genügt

Falls als notwendig erachtet:

- Der Besuch des Praktikanten kann **ohne** vorherige Terminabsprache erfolgen.
- Der Besuch des Praktikanten kann **nur** mit vorheriger Terminabsprache erfolgen.

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