



## Teilnahme am freiwilligen Betriebspraktikum

(Rückgabe bis spätestens eine Woche vor Ferien-/Praktikumsbeginn im Sekretariat!)

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Praktikumsbetrieb:

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Das Praktikum wird absolviert von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Datum eintragen)

in den Allerheiligenferien    in den Weihnachtsferien    in den Faschingsferien

in den Osterferien    in den Pfingstferien    in den Sommerferien

während einer Klassenfahrt: \_\_\_\_\_

Der Abschluss einer Gruppenhaftpflichtversicherung zum Preis von 1,50 € wird für die Dauer des Praktikums beantragt. Jeder Schadensfall ist unverzüglich der Schule zu melden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten