



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