

Praktikumsvereinbarung

Für die Durchführung eines Betriebspraktikums vom bis

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit werden folgende Vereinbarungen zum Betriebspraktikum des Berufsvorbereitungsjahres getroffen:

Schüler/-in Klasse:
(Vorname) (Name)

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Email:

1. Vereinbarung mit dem Betrieb

Wir bieten dem/der Schüler/Schülerin einen Praktikumsplatz im betreffenden Zeitraum an.

Firma:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Email:

Ansprechpartner/in:

Datum, Unterschrift

2. Einverständnis der Schule

Das Praktikum im oben genannten Zeitraum und Betrieb wird genehmigt.

Der Schüler/die Schülerin ist für die Dauer des Praktikums unfallversichert und vom Unterricht freigestellt.

Bei Rückfragen/Rückmeldungen erreichen Sie uns unter den Nummern:

T: 0621-504 4151 oder 0621-504 4161.

i. A.

Klassenleiter/-in

Schulstempel