

3-wöchiges Berufspraktikum der Jahrgangsstufe 11

Bitte ausfüllen und der Schülerin bzw. dem Schüler mitgeben.

Wir sind bereit, der Schülerin bzw. dem Schüler _____

vom 01. Juni bis 19. Juni 2026 einen 3-wöchigen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Betrieb/Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Tätigkeitsbereich der Praktikantin/ des Praktikanten: _____

Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner im Betrieb: _____

Durch die Unterschrift auf diesem Dokument bestätigen der Betrieb und der Schüler/die Schülerin (bzw. der gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen) die Kenntnisnahme der rechtlichen Bestimmungen zum Versicherungsschutz der Unfallversicherung (QR-Code) und der Haftpflicht während des Praktikums, sowie die Richtigkeit der Angaben.



Unterschrift Betrieb / Stempel

Unterschrift Schüler/Schülerin
bzw. Gesetzlicher Vertreter