



Name/Adresse der Firma (**Druckbuchstaben!**)

Datum: _____

Betriebspraktikum 2025

(Abgabe des Originals bis spätestens 01.10.2025 persönlich im Sekretariat)!!!!

Ich bin / wir sind bereit, in der Zeit vom 03.11.2025 bis zum 14.11.2025 den Schüler /

die Schülerin _____, geb. am _____,

Klasse _____ zu betreuen.

Ansprechpartner im Betrieb:

Herr / Frau _____

Rufnummer unseres Betriebes:

_____ / _____

Arbeitsbeginn am 1. Praktikumstag:

Gesundheitsbelehrung gemäß
Infektionsschutzgesetz erforderlich

ja

nein

bei ***direktem Umgang mit Lebensmittel:***

Arbeitskleidung und andere Besonderheiten:

Firmenstempel/Unterschrift

Schokoticket liegt vor:

ja

nein

Praktikumsstelle darf nicht weiter als 20 km von der Schule entfernt sein!