

Bereitschaftserklärung zur Durchführung eines Betriebspraktikums für Schüler

Name des Betriebes:.....

Anschrift:.....

Name des Betreuers:.....

Telefon-Nr.....

Name des Praktikanten: Klasse:.....

Praktikumsdauer vom:..... bis:.....

Arbeitszeit von:..... bis:.....

Besondere ärztliche Untersuchungen erforderlich?

ja/nein

.....
.....

Besondere Anforderungen bzw. Voraussetzungen (z.B. Hygienepass, Führerschein u.a.)

.....
.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift/Stempel des Betriebes

Unterschrift des Schulleiters