



Hinweise zum freiwilligen Betriebspraktikum mit Versicherungsbescheinigung

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind hat sich zur Ableistung eines Betriebspraktikums während der Ferien entschieden. Die folgenden Hinweise sollen Ihnen etwas helfen, diese berufsvorbereitende Maßnahme erfolgreich durchzuführen.

Bitte tragen Sie Sorge dafür, dass Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn ...

- pünktlich beim Praktikumsbetrieb erscheint und die Weisungen der Betreuer befolgt,
- angemessene Arbeitskleidung trägt (bitte im Vorfeld mit dem Betrieb abklären),
- absolutes Stillschweigen über betriebsinterne Vorgänge wahrt,
- nicht unentschuldig fernbleibt und ggf. Erkrankungen unverzüglich dem Betrieb anzeigt.

Die engagierte Durchführung eines Praktikums sollte ebenso selbstverständlich sein, wie das Ableisten der gesamten, vereinbarten Zeitspanne.

Falls irgendwelche Fragen oder Probleme auftreten, setzen Sie sich bitte direkt mit dem zuständigen Betrieb oder mit der betreuenden Lehrkraft in Verbindung.

Mit freundlichen Grüßen

gez.
Diana Schmidberger, RSDin
Schulleiterin

gez.
Kerstin Kreitinger, StRin (RS)
Betreuerin Praktika

Bitte hier abtrennen und diesen Zettel samt Versicherungsprämie i. H. v. 1,60 € rechtzeitig vor Beginn der Ferien im Sekretariat abgeben.

Meldung und Einverständniserklärung zum Betriebspraktikum

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter / mein Sohn ...

Name, Vorname

Klasse

Geburtsdatum

... ein freiwilliges Betriebspraktikum im folgenden Zeitraum beim angegebenen Betrieb absolviert.

| | | | |
|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Herbstferien | <input type="checkbox"/> | Osterferien | <input type="checkbox"/> |
| Weihnachtsferien | <input type="checkbox"/> | Pfingstferien | <input type="checkbox"/> |
| Faschingsferien | <input type="checkbox"/> | Sommerferien | <input type="checkbox"/> |

bitte ankreuzen

tagegenauer Zeitraum (z. B. 09.08.bis 13.08.2021)

Praktikumsbetrieb

Ansprechpartner

Abteilung

Telefonnummer

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Zudem erkläre ich mich einverstanden, dass durch die Schule eine Sammelhaftpflichtversicherung auf unsere Kosten abgeschlossen wird.

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten