



## Betriebspraktikum Stufe 10 – Formular 2

### A) Einverständniserklärung

Meine Tochter/mein Sohn

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Private Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

wird am Schülerbetriebspraktikum vom 22.01. – 01.02.2018 teilnehmen.

Mönchengladbach, den \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

### B) Für Praktika, die durch die Schule vermittelt werden

- Ich möchte, dass meine Tochter / mein Sohn bei folgender Firma das Praktikum durchführt:  
(Nur ausfüllen, wenn der Praktikumsplatz von der Schule vermittelt wird.)

1. Wunsch: \_\_\_\_\_

2. Wunsch: \_\_\_\_\_

### C) Praktikumszusage (Bitte vom Praktikumsbetrieb ausfüllen lassen!)

**Hinweis für den Praktikumsbetrieb:** Die Schülerinnen und Schüler sind während des Praktikums unfallversichert.

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift und Telefonnummer des Praktikumsbetriebes bzw. Stempel)

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ ihr / sein

Schülerbetriebspraktikum in der Zeit vom 22.01. – 01.02.2018 in unserem Betrieb durchführen kann.

Ansprechpartner in unserem Hause ist Frau / Herr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel