

# Berufsorientierungspraktikum Oktober 2017

(soll der Schule spätestens bis zum 15. Sept. 2017 vorliegen!)

Schüler : .....  
(Name, Vorname)

Praktikantenstelle als: .....  
(genaue Bezeichnung des beobachteten Berufs)

bei Firma / Behörde: .....  
(Name, Abteilung)

Anschrift: .....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Straße, Haus-Nr.)

Telefon: .....  
(Vorwahl / Anschluss / Durchwahl)

betriebliche(r) Betreuer(in): .....  
(Name, Funktion, Abteilung)

=====  
**Bitte nach Rücksprache mit dem Betrieb ausfüllen:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ist eine Untersuchung beim Gesundheitsamt erforderlich?  NEIN  JA

Ist ein Versicherungsnachweis (Haftpflicht-/Unfallvers.) erforderlich?  NEIN  JA  
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

=====  
**Erklärung des Betriebs:**

Wir sind bereit, den o.g. Schüler als Praktikanten anzunehmen Die 'Hinweise zum Berufsorientierungspraktikum' des Abtei-Gymnasiums haben wir als Basis dieses Vertrags zur Kenntnis genommen. Die einschlägigen Vorgaben für Praktikanten werden beachtet.

Zeitraum des Praktikums (Kreuzen Sie bitte den abgesprochenen Zeitraum an.):

Beginn:  09. Oktober 2017 (Schulen),  16. Oktober bis zum  
 20. Oktober,  bis zum 27. Oktober,  bis zum 03. November 2017.

.....  
(Datum) (Unterschrift des Betriebs)

=====  
**Erklärung der Erziehungsberechtigten [auch bei volljährigen Schüler(inne)n]:**

Mit dem angegebenen Praktikumseinsatz unserer Tochter/unsere Sohnes sind wir einverstanden. Die 'Hinweise zum Berufsorientierungspraktikum' der Schule haben wir zur Kenntnis genommen. Wir tragen evtl. Fahrtkosten, die nicht nach der Fahrtkostenregelung erstattungsfähig sind, selbst.

Fahrtkostenerstattung auf der Basis der bestehenden Regelungen wird beantragt (bitte zusätzlich bei Frau Terwiel melden!).  NEIN  JA

.....  
(Datum) (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)