

Von der Praktikumsstelle auszufüllen:

Schülerin, Schüler:	
Zeitraum des Praktikums:	<input type="checkbox"/> 25. - 29. Mai 2020 <input type="checkbox"/> Anderer Termin: _____
Name der Praktikumsstelle (Unternehmen, Behörde, freier Beruf ...):	
Bezeichnung des Berufsfeldes, für das der Praktikumsplatz gestellt wird:	
Adresse:	
Praktikumsbetreuerin, Praktikumsbetreuer:	
Telefon:	
E-Mail:	
Voraussichtliche Arbeitszeit:	
Kontaktwunsch während der Praktikumswoche:	<input type="checkbox"/> Um Besuch einer betreuenden Lehrkraft wird gebeten <input type="checkbox"/> Um telefonischen Kontakt mit einer betreuenden Lehrkraft wird gebeten <input type="checkbox"/> Wir benötigen keinen Kontakt, melden uns aber bei Problemen bei: <i>Benjamin Seeland (bogym@firstwald.de)</i>

Datum, Unterschrift, Stempel der Praktikumsstelle

Von SchülerIn / Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Bestätigung der Haftpflichtversicherung	Hiermit bestätige ich, dass für meine Tochter/meinen Sohn eine Haftpflichtversicherung besteht, welche auch schulische Praktika abdeckt. Datum: _____ Unterschrift (Erziehungsber.): _____
Kontaktwunsch während der Praktikumswoche:	<input type="checkbox"/> Um Besuch einer betreuenden Lehrkraft wird gebeten <input type="checkbox"/> Um telefonischen Kontakt mit einer betreuenden Lehrkraft wird gebeten <input type="checkbox"/> Ich benötige keinen Kontakt, melden mich aber bei Problemen bei: <i>Benjamin Seeland (bogym@firstwald.de)</i>

Dieses Schreiben ist von der Schülerin/dem Schüler bis zum 20. Dezember 2019 ausgefüllt bei der verantwortlichen Lehrkraft (Seeland) abzugeben!