

Betriebspraktikum Einverständniserklärung

VON EINER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSON AUSZUFÜLLEN

Praktikumsberuf:			
Zeitraum:	Von:	Bis:	
Schüler/in:	Name:		
	Anschrift:		
	Telefon:		
Geburtstag:			
Klassenlehrkraft:		Klasse:	

Kenntnisname einer erziehungsberechtigten Person

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind am Betriebspraktikum der Adolf-Reichwein-Schule teilnimmt.

Ort, Datum	Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person
------------	--

VOM PRAKTIKUMSBETRIEB AUSZUFÜLLEN

Praktikumsbetrieb:	Firmenname:		
	Anschrift:		
	Telefon:		
	E-Mail:		
Bilden Sie aus?	<input type="checkbox"/> Ja, als		<input type="checkbox"/> Nein
Name der betreuenden Person im Betrieb:		Telefon:	
		E-Mail	

Einverständniserklärung des Praktikumbetriebes

Oben genannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum in meinem/unserem Betrieb ableisten. **Die tägliche Praktikumszeit im Betrieb beträgt maximal 30 Stunden pro Woche, in der Regel 5 mal 6 Stunden pro Tag).** Kenntnisnahme des „Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern“ (<http://merkblatt-praktikum.ars-langen.de>) und des Blattes „Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit“ (<http://datenschutz-praktikum.ars-langen.de>) wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift
------------	--------------------------