

Rückgabetermin: 25.09.2020

Betriebspraktikum der 10. Klassen vom 05.10.2020 – 09.10.2020

Name, Vorname

Klasse

Einwilligung der Eltern

Mit der Teilnahme am Betriebspraktikum sind wir / bin ich einverstanden

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bestätigung des Betriebes

Wir sind damit einverstanden, dass der Schüler / die Schülerin

_____ als _____
(Berufsbezeichnung)

bei uns ein Betriebspraktikum absolviert.

Nachweisheft Belehrung
(§43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz)

erforderlich

nicht erforderlich

Firmenname (Stempel):

Telefon:

Ansprechpartner:

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift

Hiermit bestätigen wir, Schulleitung und Praktikumsleiter/-in der Herzog Wolfgang Realschule plus, dass unsere Schülerinnen und Schüler während ihres Betriebspraktikums sowohl unfall- als auch haftpflicht-versichert sind.