

DAS BETRIEBSPRAKTIKUM 2024/2025

Schulstraße 21
94508 Schöllnach



BESTÄTIGUNG PRAKTIKUMSPLATZ

Tel. 09903 93160
Fax 09903 931666
E-Mail: sekretariat@rsshoellnach.de
Homepage: www.realschule-schoellnach.de

Abgabe beim Klassenleiter!

Schöllnach, 25.02.2025

Bitte zurück an die Staatliche Realschule Schöllnach oder dem/der Schüler/in mitgeben.

Praktikumsbetrieb: _____	Schüler/in: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Einsatzort: _____ (falls abweichend vom Praktikumsbetrieb)	

Das Unternehmen erklärt sich bereit, die Schülerin/den Schüler aus der 8. Jahrgangsstufe zur Durchführung eines Betriebspraktikums vom 28. Juli 2025 bis 30. Juli 2025 im Ausbildungsberuf/Berufsfeld _____ aufzunehmen.

Bitte beachten Sie, dass Schülerinnen und Schüler unter 15 Jahre nur mit leichten und für sie geeigneten Tätigkeiten bis zu sieben Stunden täglich und 35 Stunden wöchentlich beschäftigt werden dürfen.
Hinweise zur Versicherung: Die Schülerin bzw. der Schüler ist für den Zeitraum des Praktikums haftpflicht-versichert (Versicherungskammer Bayern), Unfallversicherungsschutz (KUVB) ist gegeben, da es sich um eine Schulveranstaltung handelt.

Die Betreuungskraft der Schule wird im Praktikumszeitraum telefonisch mit Ihnen Kontakt aufnehmen oder die Schülerin bzw. den Schüler – nach vorheriger Absprache – im Betrieb besuchen.

Ansprechpartner im Betrieb:	_____
Telefonisch erreichbar:	_____

Arbeitszeiten		
Montag	Dienstag	Mittwoch

Arbeitspausen: _____

Sonstige Hinweise (z. B. spezielle Arbeitskleidung, Gesundheitszeugnis, ...)

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift



Die Schulfamilie der Staatlichen Realschule bedankt sich für Ihre freundliche Unterstützung des Betriebspraktikums.

