

DAS BETRIEBSPRAKTIKUM 2025/2026

BESTÄTIGUNG PRAKTIKUMSPLATZ

Abgabe bei der Wirtschaftslehrkraft der Klasse!

Schulstraße 21
94508 Schöllnach

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



Schöllnach, 17.10.2025

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

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

Das Unternehmen erklärt sich bereit, die Schülerin/den Schüler zur Durchführung eines Betriebspraktikums vom _____ bis _____ im Ausbildungsberuf _____ 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	Donnerstag	Freitag

Arbeitspausen:

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

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

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

