

Rückgabetermin: 17.09.2021

Betriebspraktikum der 9. Klassen vom 27.09.2021 – 08.10.2021

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 haftpflichtversichert sind.