

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM SCHÜLERBETRIEBS- PRAKTIKUM DER 9. JAHRGANGSSTUFE



Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass

meine / unsere Tochter
mein Sohn / unser Sohn

| | |
|-----------------|--------|
| Vor- und Zuname | Klasse |
|-----------------|--------|

in der Zeit vom **08. Januar bis 19. Januar 2024** ein Schülerbetriebspraktikum ableistet.

Ich werde / Wir werden dafür Sorge tragen, dass er / sie pünktlich an der Praktikumsstelle eintrifft.
Bei Erkrankungen werde ich / werden wir unverzüglich Schule und Betrieb informieren.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Berufsfeld / Beruf:

| |
|--|
| |
|--|

Praktikumsstelle:

| |
|------------------------------|
| _____ Name des Betriebs |
| _____ Straße / Hausnummer |
| _____ PLZ / Ort |
| _____ Ansprechpartner |
| _____ Telefonnummer |

Wir erklären uns bereit, dem o. g. Schüler / der o. g. Schülerin in der Zeit vom 08. Januar bis 19. Januar 2024 einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Betrieb

Name des Praktikumsbetriebs

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Bescheinigung

über die erfolgreiche Durchführung eines Schülerbetriebspraktikums

Hiermit bescheinigen wir, dass Herr/Frau _____, geboren am _____, in der Zeit vom 08. Januar bis 19. Januar 2024 ein Schülerbetriebspraktikum in unserem Betrieb durchgeführt hat.

Hierbei erhielt er/sie einen Einblick in das Berufsfeld _____ und hat im Wesentlichen folgende Tätigkeiten durchgeführt:

Im Rahmen unserer gemeinsamen Arbeit hat er/sie besondere Stärken gezeigt im Bereich:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Betrieb



Das Schülerbetriebspraktikum wurde vom Praktikumsbetrieb im o. a. Zeitraum durchgeführt in Zusammenarbeit mit der

Integrierten Gesamtschule Rockenhausen

Mühlackerweg 25
67806 Rockenhausen

Tel: 06361/9213-20/-40/-41
Fax: 06 361/9213-21

Internet: www.igs-rockenhausen.de
E-Mail: sekretariat@igs-rockenhausen.bildung-rp.de