

Schülerbetriebspraktikum

Liebe Eltern,

die Klasse _____ nimmt vom _____._____._____ bis zum _____._____._____ am Betriebspraktikum teil.

Das Praktikum stellt eine große Chance für die Schülerinnen und Schüler dar, weil sie verschiedene Berufe kennen lernen. Sie arbeiten bei den Firmen mit und können sich so empfehlen. Auch die Firmen haben die Möglichkeit, den Schüler / die Schülerin kennen zu lernen. Nicht selten zieht eine sehr gute Mitarbeit im Praktikum eine Zusage für einen Ausbildungsplatz nach sich.

Der Schüler ist für den Zeitraum des Praktikums haftpflichtversichert, Unfallschutz ist gegeben, Unfallverhütung ist Thema des vorbereitenden Unterrichts.

Bitte unterstützen Sie Ihr Kind in der geeigneten Wahl des Praktikumsplatzes! Sollten Sie Fragen oder Wünsche haben, stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

(Klassenleitung)

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

_____ am Betriebspraktikum teilnimmt. Es ist mir bekannt, dass sie/er sich bei einem Betriebspraktikum im Lebensmittelgewerbe ca. vier Wochen im Voraus einer amtsärztlichen Untersuchung unterziehen muss.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)