

Geschwister-Scholl-Realschule

Staatliche Realschule Nürnberg II; Muggenhofer Straße 122; 90429 Nürnberg

Tel.: 0911/231 27320 Fax: 0911/231 27321

E-mail: verwaltung@gsr-nuernberg.de

Nürnberg, den 10.11.2019

Personalblatt für das Betriebspraktikum

Schüler/in _____ Klasse: 9 __

Geboren am _____

Adresse _____

Erziehungsberechtigte

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter am Betriebspraktikum der Geschwister-Scholl-Realschule vom 22.06.2021 bis 26.06.2021 teilnimmt. Es ist mir bekannt, dass sich mein Sohn/meine Tochter bei einem Betriebspraktikum im Lebensmittelgewerbe einer Belehrung nach §43 Infektionsschutzgesetz unterziehen muss.

Nürnberg, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Der Schuler/Die Schülerin ist für den Zeitraum des Praktikums haftpflichtversichert, Unfallversicherungsschutz ist gegeben, Unfallverhütung ist Thema des vorbereitenden Unterrichts der Schule.

Praktikumsbetrieb

Firma: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Die Firma erklärt sich bereit, den Schüler/die Schülerin zur Durchführung eines Betriebspraktikums im Ausbildungsberuf _____ aufzunehmen.

Verantwortlicher im Betrieb: _____

Firmenstempel

Ort, Datum

Unterschrift

Schule und Lehrer bedanken sich für die freundliche Unterstützung des Ausbildungsvorhabens.