



# Geschwister-Scholl-Realschule

Staatliche Realschule Nürnberg II; Muggenhofer Straße 122; 90429 Nürnberg

Tel.: 0911/23127320 Fax: 0911/23127321  
E-mail: Sekretariat-0775@schulen.nuernberg.de

Nürnberg, den 25.09.2023

## 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 **05.02.2024 bis 09.02.2024** 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.**