

aufzunehmen.

Firmenstempel

Geschwister-Scholl-Realschule

Unterschrift

Staatliche Realschule Nürnberg II; Muggenhofer Straße 122; 90429 Nürnberg

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

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 24.02.2025 bis 28.02.2025 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 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 ______

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

Verantwortlicher im Betrieb: ___________________

Ort, Datum