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

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 **01.02.2027 bis 05.02.2027** 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.