



**Angaben zur Schule:**

**Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel**

Auf Omesen 13 54666 Irrel

Tel: 06525- 9348080

Ansprechpartner: Frau Rößner, bo@schule-irrel.de

**Einwilligungserklärung der Erziehungsberechtigten:**

Wir sind über Planung, Organisation, Durchführung und schulische Betreuung des Betriebspraktikums der Klassenstufe 9 der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel informiert worden. Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter an diesem Betriebspraktikum in dem unten angegebenen Praktikumsbetrieb teilnimmt in der Zeit

**vom 25.09.2023 bis 29.09.2023**

Klassenleiter/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Wichtige persönliche Daten des Schülers**

\_\_\_\_\_  
 Familienname Vorname

\_\_\_\_\_  
 Straße PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
 Telefon E- Mailadresse der Eltern

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Angaben des Praktikumsbetriebes:**

Wir sind bereit, uns an dem Betriebspraktikum zu beteiligen und stellen für die oben angegebene Zeit die Schülerin/ den Schüler ein.

\_\_\_\_\_  
 Name des Betriebes (Branche)

\_\_\_\_\_  
 Anschrift

\_\_\_\_\_  
 Telefon E- Mail Adresse des Ansprechpartners

**Für die Dauer des Betriebspraktikums übernimmt/ übernehmen in unserem Betrieb**

Frau/ Herr \_\_\_\_\_ die Betreuung des Praktikanten/der Praktikantin

Arbeitsbeginn: \_\_\_\_\_ Arbeitsende: \_\_\_\_\_ Arbeitskleidung: \_\_\_\_\_

**Der Schüler benötigt eine Hygieneschulung durch das Gesundheitsamt.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Firmenstempel, Unterschrift