

Anmeldung zum verpflichtenden Betriebspraktikum 2019/2020

04.-08.11.2019

20.-24.04.2020

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

Angaben zum Praktikumsbetrieb:

Firmenbezeichnung: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Der Abschluss einer Gruppenhaftpflichtversicherung zum Preis von 1,50 € wird für die Dauer des Praktikums beantragt. Jeder Schadensfall ist unverzüglich der Schule zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Versicherungsgebühr bezahlt

Abgabe des Antrags bis spätestens eine Woche vor Beginn beim Praktikumsbetreuer, verbleibt in der Schule