



Mengen, im September 2025

Betriebspraktikum in der Zeit vom 03.-14.11.2025

(Für den Betrieb)

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: Vorname:

Wohnort: Telefon:

Straße: Handy:

Geburtsdatum:

Der/die Schüler/in benötigt während des Praktikums folgende Befreiung:

.....

Der/die Schüler/in ist für das Betriebspraktikum bei der UKBW unfall- und bei der WGV haftpflichtversichert. Bei Krankheit während des Betriebspraktikum besteht die Entschuldigungspflicht beim Betrieb und bei der Schule unter Angabe des Krankheitsgrunds und der voraussichtlichen Krankheitsdauer.

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

.....

.....

.....

.....



Mengen, im September 2025

Betriebspraktikum in der Zeit vom 03.-14.11.2025

(Für die Schule)

Angaben zum Betrieb / zur Firma:

Name der Firma/ des Betriebs:.....

Anschrift:

Tel.:

Ansprechpartner für die Schule:

Angaben zum Praktikumsplatz:

Der Schüler/ die Schülerin hat folgende Arbeitszeit:

.....

der Schüler/die Schülerin muss folgende Arbeitskleidung tragen (mitbringen):

.....

Ich/wir ermöglichen dem oben genannten Schüler/in die Möglichkeit in der Zeit

**von..... bis in unserem Betrieb / unserer Firma /unserer
Einrichtung ein beufsorientierendes Praktikum zu absolvieren.**

.....
Datum

.....
Unterschrift, eventuell Firmenstempel