

VEREINBARUNG ZUM SCHÜLERBETRIEBSPRAKTIKUM ZWISCHEN DER GEMEINSCHAFTSSCHULE GRÄFENRODA UND  
DER PRAKTIKUMSEINRICHTUNG

Anschrift: Staatliche Gemeinschaftsschule Gräfenroda  
Zum Wolfstal 43  
99330 Gräfenroda

Anschrift der Praktikumseinrichtung:  
und tel. Erreichbarkeit:

tel. Erreichbarkeit: 036205/70020

Der Schüler / die Schülerin ..... Klasse: .....

Anschrift: .....  
.....

kann das Praktikum in unserer Einrichtung in der Zeit vom ..... absolvieren. Ein Gesundheitszeugnis ( ) ist notwendig.  
( ) ist nicht notwendig. (bitte ankreuzen)

Die Richtlinien zur Durchführung eines Betriebspraktikums sind uns bekannt.

Die Arbeitszeit des Schülers ist wie folgt festgelegt:  
Montag bis Freitag von .....Uhr bis .....Uhr (max. 7 Std./Tag zwischen 7.00 -18.00 Uhr)

Als verantwortliche/n Betreuer/in für o.g. Schüler benennen wir..... .

Durch sie/ ihn wird der Schüler umfassend lt. Richtlinie des Betriebspraktikums und entsprechend der betrieblichen Besonderheiten belehrt.

Bei Rückfragen bzw. besonderen Vorkommnissen setzen wir uns mit der Schule in Verbindung (036205/ 70020)

Ansprechpartner: Frau Müller Tel. dienstl. 036205/ 70020

-----  
Stempel der Praktikums-  
einrichtung und  
Unterschrift d. Leiters

-----  
Schulleitung  
Hr. Kummer/  
Fr. Stade

-----  
Verantwortliche für das  
Betriebspraktikum  
Fr. Müller

----- / ----- / -----  
Bestätigung der Kenntnisnahme der Information zum Betriebspraktikum  
Unterschrift der Eltern und des Schülers