

# VEREINBARUNG ZUM SCHÜLERBETRIEBSPRAKTIKUM ZWISCHEN DER GEMEINSCHAFTSSCHULE GRÄFENRODA UND DER PRAKTIKUMSEINRICHTUNG

Anschrift: Staatliche Gemeinschaftsschule Gräfenroda  
Zum Wolfstal 43  
99330 Geratal

tel. Erreichbarkeit: 036205/70020

Anschrift der Praktikumseinrichtung  
und tel. Erreichbarkeit:

**Der Schüler / die Schülerin** .....

**Klasse:**  **9a**  **9b**

Anschrift: .....

.....

kann das Praktikum in unserer Einrichtung in der Zeit vom **17.11.2025 bis 21.11.2025** absolvieren.

Eine Belehrung nach **§ 43 IfSG (Erstbelehrung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes)** ist notwendig  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: 9a - Herr Wagner - Tel. dienstl. 036205/ 70020  
9b - Frau Bruhnke - Tel. dienstl. 036205/ 70020

Stempel der Praktikums-  
einrichtung und  
Unterschrift d. Leiters

Schulleitung  
S. Kummer/A. Stade

Schulverantwortlicher für das  
Betriebspraktikum  
Klassenleiter / Klassenleiterin

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