

## Schülerbetriebspraktikum im Schuljahr 2025/26 – 03.11.-14.11.2025

### *Einverständniserklärung der Eltern*

#### Formblatt für einen verbindlichen Praktikumsplatz

Name: .....

Klasse: .....

Praktikumsstelle als  
(Berufsbezeichnung oder Berufsfeld): .....

Bei Firma/Behörde: .....

Anschrift: .....

Telefon/E-Mail: .....

Betreuer\*in im Betrieb: .....

Untersuchung beim Gesundheitsamt erforderlich? Ja  Nein

Entfernung von der Wohnung über 3,5 km? Ja  Nein

Schülerjahreskarte (Monatsticket) vorhanden? Ja  Nein

#### **Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

**Wir sind mit dem Praktikumsplatz unserer Tochter/unsere Sonnes einverstanden.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten