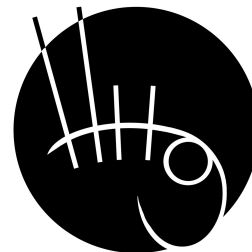


Helmholtz-Gymnasium

Zweibrücken



Betriebs- und Berufspraktikum

10. Klassen

10.01. - 21.01.2022

Dieses Formblatt ist möglichst früh ausgefüllt und mit den Unterschriften im Sekretariat persönlich oder per Mail / FAX (Email: helmholtz-gymnasium@web.de ; Fax: 06332-925440) abzugeben!

Praktikant/in

Name: Vorname:.....Klasse: 10...

Straße / Nr.:..... PLZ / Ort:.....

Telefon / Handy-Nr.):.....

Praktikumsbetrieb

Name, Anschrift

Telefon:

Mail/ Fax:

Betreuer

im Betrieb: Telefon (Durchwahl):.....
(soweit bekannt)

Beruf(e) / Berufsfeld(er):

betreuende(r) Lehrer/in) am Helmholtz-Gymnasium:
(trägt die Schule ein)

Mit den Unterschriften wird das Einverständnis für das oben angegebene Schülerpraktikum erklärt. **Die angestrebte Arbeitszeit liegt bei 35-40 Stunden in der Woche.**

Unfall- und Haftpflichtversicherung werden durch den Schulträger gestellt.

Die Aufsichtspflicht obliegt dem Praktikumsbetrieb und der Schule. Sollten die Corona-Bedingungen kein Praktikum erlauben, sind die Schüler im Unterricht an ihrer Schule.

.....
Praktikant(in)

.....
Praktikumsbetrieb

.....
Eltern

.....
Praktikumsleitung
an der Schule