



## Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler der 9. Klassen

vom 03.06. – 07.06.2024

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

Sie haben sich freundlicherweise bereit erklärt, vom 03.06. – 07.06.2024 einen unserer Schülerinnen und Schüler im Rahmen des Betriebspraktikums in Ihrem Betrieb aufzunehmen.

Wir bitten Sie auf angefügtem Abschnitt zunächst um die Bestätigung, dass die Schülerin/der Schüler das Betriebspraktikum bei Ihnen ableisten wird (**insgesamt mindestens 30 Wochenstunden**). Nach Beendigung des Praktikums bitten wir Sie um Bestätigung, dass er dieses tatsächlich abgeleistet hat. Beide Formulare erhalten Sie von der jeweiligen Schülerin/dem jeweiligen Schüler.

Das Schülerbetriebspraktikum ist eine schulische Pflichtveranstaltung, d. h. die Schülerinnen und Schüler sind während dieser Zeit unfallversichert. Die Schule ist nach § 21 Abs. 1 S. 2 der Bayerischen Schulordnung zudem verpflichtet, eine Schülerhaftpflichtversicherung abzuschließen.

Mit freundlichen Grüßen

Ute Multrus, OstDin Schulleiterin

----- Bitte abtrennen -----

## Bestätigung über den Praktikantenplatz

Name und Anschrift der Praktikumsstelle

(Stempel)

( Datum und Unterschrift)

Der/Die Schüler(in) \_\_\_\_\_ Klasse 9 \_\_\_\_

wird vom 03.06. – 07.06.2024 sein/ihr Betriebspraktikum bei uns ableisten.

Die Arbeitszeit beträgt **insgesamt** \_\_\_\_\_ Stunden (täglich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr).

Rückgabe bei Frau Schwarz oder Frau Bachmann bitte bis zum Montag, den 03.05.2024.