Friedrich-Ebert-Straße 10, 89415 Lauingen/Donau

Telefon: 09072 95050 - Fax: 09072 950523 E-Mail: sekretariat@realschule-lauingen.de



9. Klasse: Meldung für das Betriebspraktikum

freiwillig		verpflichtend		
Herbstferien O	Osterferien O	Woche vor den		
Weihnachtsferien O	Pfingstferien O	Osterferien O		
Faschingsferien O		Sommerfe	rien O	
Bitte ankreuzen und unbedingt bis zum Montag vor Bitte		Bitte ankreu	zen und bis	
, ,		zum 20. Februar 2026		
unter <u>brigitte.meuer@</u>	<u>rs-lauingen.de</u> online zusend	len oder direk	t abgeben	
Hiermit bestätigen wir,	-h4		//	
dass unser Sohn/unsere Tochterwährend des oben angekreuzten Zeitraums ein Praktikum ableiste			Klasse	
	t des Praktikums			
Onser Kind ist zum Zeitpunk	t des i faktikums	Janie ait.		
Bitte ankreuzen:				
	ıng für die Firma/Institution:	Ja O	Nein O	
Ich habe für mein Kind eine Gruppen-Haftpflichtversicherung		ung Ja O	Nein O	
(Blockpolice) für ein ganzes Jahr abgeschlossen.				
Mein Kind verfügt über eine Haftpflichtversicherung, die auch		uch Ja O	Nein O	
Schäden während eines Pr	aktikums abdeckt.			
[N	T			
Name und Anschrift der				
Firma/Institution:				
- Ansprechpartner				
- Telefonnummer				
in der Zeit	vom	bis		
T 24: -1 - 2/D				
Tätigkeit/Berufsfeld				
Wir sind damit einverstanden.	dass unsere Tochter/unser Sohn	an einem Betri e	ebs praktikum	
	ktikumsstelle werden von uns übe			
Ort, Datum		Unterschrift der Eltern		