



9. Klasse: Meldung für das Betriebspraktikum

| freiwillig | | verpflichtend |
|--|--|---|
| Herbstferien <input type="checkbox"/> | Osterferien <input type="checkbox"/> | Woche vor den Osterferien <input type="checkbox"/> |
| Weihnachtsferien <input type="checkbox"/> | Pfingstferien <input type="checkbox"/> | |
| Faschingsferien <input type="checkbox"/> | Sommerferien <input type="checkbox"/> | |
| Bitte ankreuzen und unbedingt bis zum Montag vor den jeweiligen Ferien | | Bitte ankreuzen und bis zum 20. Februar 2026 |

unter brigitte.meuer@schule.bayern.de online zusenden oder direkt abgeben

Hiermit bestätigen wir,
 dass unser Sohn/unsere Tochter _____ Klasse _____
 während des oben angekreuzten Zeitraums ein Praktikum ableistet.
 Unser Kind ist zum Zeitpunkt des Praktikums _____ Jahre alt.

Bitte ankreuzen:

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich benötige eine Bestätigung für die Firma/Institution: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ich habe für mein Kind eine Gruppen-Haftpflichtversicherung (Blockpolice) für ein ganzes Jahr abgeschlossen. | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Mein Kind verfügt über eine Haftpflichtversicherung, die auch Schäden während eines Praktikums abdeckt. | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---------------------|
| Name und Adresse der Firma/Institution: | |
| - Ansprechpartner | |
| - Telefonnummer | |
| in der Zeit | vom _____ bis _____ |
| Tätigkeit/Berufsfeld | |

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/unsere Sohn an einem **Betriebspraktikum** teilnimmt. Fahrtkosten zur Praktikumsstelle werden von uns übernommen.

 Ort, Datum

 Unterschrift der Eltern