



Absender (bitte leserlich und mit genauer Anschrift):

.....  
.....  
.....

ELEONORENSCHULE  
Gymnasium  
Julius-Reiber-Str. 1  
  
64293 Darmstadt

**BETRIEBSPRAKTIKUM FÜR SCHÜLER IN DER ZEIT VOM 20.01. – 31.01.2020**

Hiermit erklären wir uns bereit, dass die Schülerin / der Schüler

....., Tutorium E1 .....

bei uns das Schülerbetriebspraktikum gemäß der Verordnung für Berufliche Orientierung durchführen kann.

Arbeitsbereich	bitte ankreuzen	Näheres zur Tätigkeit / Bemerkungen
Industriebetrieb		
Handwerksbetrieb		
Dienstleistungsbetrieb		
Allgemeine Verwaltung		
Sozialbereich (Kindergarten, Krankenhaus...)		
Großhandlung		
Einzelhandelsgeschäft		
Sonstige:		

Tägliche Arbeitszeit von ..... Uhr bis ..... Uhr (max. 8 Std. / Tag bzw. 40 Std. / Woche)

Wir sind darauf aufmerksam gemacht worden, dass auch für volljährige Schülerinnen und Schüler beim Führen eines Dienstfahrzeugs jeglicher Art kein Versicherungsschutz besteht.

Zur weiteren Abwicklung des Schülerbetriebspraktikums können Sie sich mit

Frau/Herrn ....., Tel.: ..... in Verbindung setzen.

Ein Besuch durch eine Lehrkraft der Eleonorenschule findet in der Regel nach Terminvereinbarung statt.

.....  
Datum Unterschrift