



G O B S
GRUND- UND OBERSCHULE
L O R U P

Auf der Burg 4-5
Postfach 1123
26901 Lorup
Tel.: 05954 - 938150
Fax: 05954 - 9381515

Betriebspraktikum im Schuljahr 2024/25

Hiermit erklären wir uns bereit,

die Schülerin/den Schüler :.....

in der Zeit vom **12.08.-23.08.2024** als Schülerpraktikant(in) aufzunehmen
und einzusetzen

Name des Unternehmens:.....

Anschrift:Tel.:.....

Name der
Kontaktperson:.....

Die Bestimmungen zur Durchführung von Betriebspraktika sind bekannt und
werden beachtet, ebenso die Vorschriften zur Unfallverhütung und die
Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes.

Stempel

.....
Unterschrift des Praktikumsbetriebes

**Ich habe Kenntnis genommen vom Betriebspraktikum meiner Tochter
/**

meines Sohnes

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Dieses Schreiben muss der Schule, vollständig ausgefüllt, wieder zurückgeführt werden!