Betriebspraktikum Jahrgang 11
Schuljahr 2025/26

Fritz-Sennheiser-Platz 3
30900 Wedemark
05130 - 581-160
info@igs-wedemark.de

Montag, **12.01.2026** bis Freitag, **23.01.2026**

Daten der Schülerin/des Schülers:		
Vorname	Nachname	Stammgruppe

wird das Schülerbetriebspraktikum im oben genannten Zeitraum in unserem Betrieb als

Berufsbezeichnung:	absolvieren.

Das Praktikum ist eine Schulveranstaltung, sodass die Schülerinnen und Schüler über die Schule/GUV versichert sind.

Für die Schülerin/den Schüler ist eine Arbeitszeit von mindestens 6 Stunden pro Arbeitstag vorgesehen.

Daten des Betriebes *(alternativ gut lesbarer Stempel):*		Stempel
Name des Betriebes	Telefon	
Straße, Hausnummer	Fax	
PLZ/Ort	E-Mail	

	Name	Telefon/Durchwahl
Betreuer/in im Betrieb:		

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich in folgenden Bereichen eingesetzt:	Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich zu folgenden Uhrzeiten in unserem Betrieb beschäftigt sein (bitte gesetzliche Vorschriften beachten):

Datum, Unterschrift

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte bis zum **21.11.2025** über die Schülerin/den Schüler an die betreuende Lehrkraft zurückgeben. Vielen Dank!