

Montag, **11.01.2027** bis Freitag, **22.01.2027**

Daten der Schülerin/des Schülers:		
Vorname	Nachname	Stammgruppe
wird das Schülerbetriebspraktikum im oben genannten Zeitraum in unserem Betrieb als		
Berufsbezeichnung:	absolvieren.	

An der IGS Wedemark nehmen alle Schülerinnen und Schüler des 11. Jahrganges am Betriebspraktikum teil. 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	
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 **21.11.2026** über die Schülerin/den Schüler an die betreuende Lehrkraft zurückgeben oder an die Schule zurückschicken. Vielen Dank!