

# Nachweis Praktikumsplatz für 1 Woche

**(Abgabe bis 31.10.2024 im Sekretariat)**



<b>Schülerin / Schüler</b>	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	E-Mail:
Stammkurslehrer/in:	Lehrer/in (Sk, Ek):
<b>Erklärung der Schülerin / des Schülers:</b> Ich erkläre hiermit, dass ich die Betriebsordnung und die Arbeitszeitregelung anerkenne und dass ich den Anweisungen der zuständigen betreuenden Person Folge leiste.  Unterschrift Schüler/in: _____	
<b>Max-Slevogt-Gymnasium</b> Hindenburgstraße 2, 76829 Landau Berufswahlkoordinatorin: Friederike Ballaire	Telefon: 06341 9231-0 E-Mail: <a href="mailto:sekretariat@msg.bildung-rp.de">sekretariat@msg.bildung-rp.de</a> Frau Ballaire: <a href="mailto:balfri@msg-landau.education">balfri@msg-landau.education</a> Internet: <a href="http://www.msg-landau.de">www.msg-landau.de</a>
<b>Bestätigung des Betriebes</b>	
Name der Firma (ggfs. Abteilung)	
Anschrift	
Wir stellen der o.g. Schülerin / dem o.g. Schüler des Max-Slevogt-Gymnasiums in der Woche vom _____ bis _____ einen Praktikumsplatz zur Verfügung.  Ansprechperson: Frau / Herr _____  Telefon (mit Durchwahl) _____ E-Mail _____  _____ Datum, Unterschrift der Betriebsleitung, evtl. Stempel	
<b>Einverständniserklärung der Eltern</b> (bei minderjährigen Schülern / Schülerinnen)	
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn den oben bezeichneten Praktikumsplatz annimmt.  _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	