

# Vereinbarung zum Schülerpraktikum



**Abgabetermin** in der Schule: **31. Mai**

Der Schüler/die Schülerin

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

Anschrift: .....

kann in der Zeit vom \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen/Betrieb  
Bitte Zeitraum eintragen!  
bzw. unserer Einrichtung:

.....  
Name

.....  
Anschrift

.....  
Verantwortlicher, telefonisch erreichbar

ein Praktikum als .....absolvieren.  
Berufsrichtung/Tätigkeitsbereich

Eine Gesundheitsbelehrung für Personen im Umgang mit Lebensmitteln  
gemäß § 43 Abs. 5 **Infektionsschutzgesetz** ist erforderlich:  ja  nein

.....  
Stempel, Unterschrift

## **Erklärung der Sorgeberechtigten: Bitte vollständig ausfüllen!**

Wir haben Kenntnis von o. g. Vereinbarung und erklären unser Einverständnis zur Durchführung des Praktikums.

### **Hinweis:**

Eine Änderung dieser Vereinbarung während des laufenden Praktikums ist wegen der Unfall- und Haftpflichtversicherung nur in Ausnahmefällen und nach vorheriger Information der Schule möglich.

**(Zutreffendes ankreuzen)**

Unsere Tochter/unsere Sohn ist im Besitz der Gesundheitsbelehrung:  ja  nein

Wir beantragen einen Fahrschein:  ja  nein

Wenn ja, von ..... nach .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Sorgeberechtigten