

Berufsbildende Schule Pirmasens

Adlerstraße 31
66955 Pirmasens
Tel.: 06331/2401-0
Fax: 06331/2401-20
E-Mail: info@bbspirmasens.de
Internet: www.bbspirmasens.de



Bestätigung der/des Erziehungsberechtigte/n bzw. der Sorgeberechtigten

Die Schülerin/der Schüler
meine Tochter/mein Sohn

.....
Name der Schülerin/des Schülers

geb. am

möchte/wird in der Zeit vom bis zum.....
in folgendem Betrieb:

.....
Name und Ort des Betriebes

im Rahmen einer Praktikumspatenschaft ein Betriebspraktikum absolvieren.

Dieses Betriebspraktikum ist eine freiwillige Maßnahme in den Schulformen Berufliches Gymnasium und Berufsfachschule 2. Es soll dazu dienen, berufspraktische Erfahrung zu gewinnen und ggf. einfacher in ein Ausbildungsverhältnis zu finden.

Das Praktikum unterliegt der Aufsicht der Schule. Die beteiligten Lehrkräfte informieren sich über den Fortgang des Praktikums. Falls ein vereinbarter Praktikumsplatz nicht aufgesucht werden kann (z. B. wegen Krankheit), ist dies dem zuständigen Praktikumsbetrieb und der Schule unverzüglich mitzuteilen. Abwesenheiten z. B. wegen Krankheit können nur durch eine ärztliche Bescheinigung entschuldigt werden. Andere Abwesenheitsgründe bedürfen der Genehmigung des Betriebes und der Schule. Ansonsten gelten diese Fehlzeiten als un-entschuldigt.

Mit den vorgegebenen Rahmenbedingungen wie Beginn und Dauer des Praktikums, den für das Praktikum bestehenden schulischen Vorgaben (z. B. Praktikumsbericht) bin ich/sind wir einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r