Arbeitsbereich
BERUFSWAHL
ORIENTIERUNG



Staatliche Realschule Memmingen
BWO/Frau Keisinger, Herr Oberle
Schlachthofstraße 34
87700 Memmingen
Tel. 08331/7850-510
Fax 08331/7850-5199
Mail: bwo@starsmm.de
Netz: www.starsmm.de

Mein aktueller Berufswunsch ist:

Nachweis zum Betriebspraktikum im Schuljahr 2024/2025

vom _____._____. bis _____.03.2025

➔ Diesen Nachweis bitte bis 13.02.2025 bei Frau Keisinger, Herrn Oberle oder WR-Lehrkraft abgeben! ←

Name der Schülerin/des Schülers:

_____ **Klasse: 9** _____

Name und Anschrift des Unternehmens/der Institution:

☐ **siehe beigefügte Kopie der Bestätigung durch den Praktikumsanbieter (auch Mail-Ausdruck)**

Ansprechpartner/in und Kontaktdaten

Name:

Telefon: Mail:

Ausbildungsberuf/Tätigkeit

Die Schülerin/der Schüler gewinnt während seines **Praktikums** Einblick in folgenden **Ausbildungsberuf** bzw. in folgenden **Tätigkeitsbereich**:

Arbeitszeiten der Schülerin/des Schülers während des Praktikums*

Beginn: Uhr Ende: Uhr

*Für die Einhaltung der gesetzlichen Vorgaben bezüglich Arbeitszeiten und Pausen sind die Praktikumsbetriebe verantwortlich. Für uns gilt: min. 5 Arbeitsstunden pro Tag!

Bestätigung der Vereinbarung über das Betriebspraktikum

Für das Praktikumsunternehmen/die Institution:

☐ **beigefügte Kopie der Bestätigung durch den Praktikumsanbieter ersetzt Stempel und Unterschrift (auch Mail-Ausdruck genügt)**

Die/der oben genannte Schülerin/der Schüler der Staatlichen Realschule Memmingen absolviert im angegebenen Zeitraum **in unserem Unternehmen/in unserer Institution** ein Betriebspraktikum.

_____ _____

Ort, Datum *Firmenstempel (ggfs.) und Unterschrift*

Für die Praktikantin/den Praktikanten:

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift der Schülerin/des Schülers*

_____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

© bwo starsmm/obh 11/2024