

An das  
Sebastian-Münster-Gymnasium  
Friedrich-Ebert-Str. 13  
  
55218 Ingelheim

## Berufspraktikum 2010

Wir erklären uns bereit,

die Schülerin / den Schüler \_\_\_\_\_, 11. Jahrgangsstufe

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

in der Zeit vom **18.01. - 29.01.2010** als Schülerpraktikant/-in (in folgenden Abteilungen) zu betreuen:

- |          |                            |
|----------|----------------------------|
| 1. _____ | ggf. Kontaktperson/Telefon |
| 2. _____ | ggf. Kontaktperson/Telefon |
| 3. _____ | ggf. Kontaktperson/Telefon |

Name und Anschrift  
des Unternehmens/der Institution etc. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### *Information der Schule:*

1.) Beim o. g. Berufspraktikum des Sebastian-Münster-Gymnasiums handelt es sich um ein Praktikum („Pflichtpraktikum“) in der Unterrichtszeit, an dem alle Schüler/-innen der 11. Jahrgangsstufe teilnehmen müssen.

2.) Die Schüler/-innen sind für die Zeit des Berufspraktikums durch die Unfallkasse Rheinland-Pfalz unfall- und durch den Schulträger, Kreis Mainz-Bingen, soweit keine private Haftpflichtversicherung vorliegt, haftpflichtversichert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel + Unterschrift (Firma, Betrieb, Behörde o. ä.)