

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

55218 Ingelheim

Berufspraktikum 2012

Wir erklären uns bereit,

die Schülerin / den Schüler _____, 11. Jahrgangsstufe

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

in der Zeit vom **16.01. - 27.01.2012** 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.)