



# Einverständniserklärung des Betriebes

Wir erklären uns einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

Klasse: \_\_\_\_\_

Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Schule: Christophorus-Schulverein München e.V.  
Leibengerstr. 16  
81829 München  
Tel.: 089/99 14 88-0 Fax: 089/99 14 88 35

ihr/sein Betriebspraktikum in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis  
\_\_\_\_\_ in unserem Betrieb absolviert.

Die Ferienzeiten sind vom Betriebspraktikum ausgenommen.

Die Blockwoche findet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ statt  
und der Schüler/die Schülerin besucht jeweils **donnerstags** den Betrieb.

Die Arbeitszeit für Schüler in den Betrieben darf **7 Stunden** täglich nicht  
überschreiten (**plus eine Stunde** Pause, wobei die erste Pause spätestens **nach 4,5  
Stunden** Arbeit stattfinden muss).

Firmenstempel

Name Praktikumsbetreuer: \_\_\_\_\_

Telefonnr. des Betriebes: \_\_\_\_\_

Praktikumsberuf: \_\_\_\_\_

- Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten liegt der Schule vor.
- Unfallversicherungsschutz für den Praktikanten ist gegeben.
- Haftpflichtversicherungsprämie wird von Schule oder Eltern gezahlt.
- Unfallverhütung ist Thema des vorbereitenden Unterrichts der Schule.

Ort, Datum

Unterschrift Betriebs- bzw. Ausbildungsleiter

Diese Einverständniserklärung (bzw. Kopie) bitte zurück an die Schule.  
Die *Schulleitung* sowie die Lehrkräfte danken für Ihre Unterstützung.