

PRAXISTAG 2025/26

Einverständniserklärung des Betriebes

Die Schüler/innen geben diese Erklärung nach Bestätigung durch den Praxistagbetrieb

bis spätestens 18. Dezember 2025 über den Klassenlehrer an Fr. Mennig ab.

Von dem Schüler/ der Schülerin auszufüllen:

Name der Schülerin/des Schülers:	_____
geboren am:	_____
Klasse:	_____
Anschrift:	_____ _____ _____
Telefon:	_____
Name eines Elternteils:	_____
E-Mail der Eltern (<u>wichtig</u>):	_____

Vom Betrieb auszufüllen:

Name des Betriebes:	_____
Anschrift:	_____ _____ _____
Telefon:	_____
E-Mail (<u>wichtig</u>):	_____
Kontaktperson bzw. Betreuer:	_____
Wir werden im Zeitraum	
	☐ 14.01.2026 bis 17.06.2026 (Praxistag jeden Mittwoch)
der o.g. Schülerin/dem o.g. Schüler die Durchführung der Praktika ermöglichen.	
Die Arbeitszeit ist grundsätzlich von _____ Uhr bis _____ Uhr.	
☐	Wir sind ein anerkannter Ausbildungsbetrieb und bilden ab Sommer 2026 in folgendem Ausbildungsberuf aus:

☐	Der Schüler benötigt eine Hygieneschulung durch das Gesundheitsamt.

(Ort, Datum)	(Unterschrift)