



Praxistage in der Q1 – Praktikum im Rahmen des Standardelements Praxistage

Anmeldebogen für Schülerinnen und Schüler zum SBP gem. Runderlass des MfSW vom 16.09.2019

Persönliche Daten

[Bitte füllen Sie den Praktikumsbogen leserlich, in Druckbuchstaben aus! Herzlichen Dank!]

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße, Hausnr:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefonnummer:	_____	Geburtsdatum:	_____
E-Mail-Adresse:	_____		

Daten des Praktikumsbetriebs

Firma Behörde:	_____		
Straße, Hausnr:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefonnr:	_____	Faxnr:	_____

Wir erklären uns bereit, dem o.g. Schüler | der o.g. Schülerin einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen. Der Schwerpunkt der Tätigkeit liegt im Bereich _____.¹ Das Praktikum findet in der Zeit vom _____ bis _____ statt.

Kontaktperson: _____ Gesundheitszeugnis? erforderlich

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Betrieb

30km-Radius

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass die von mir angegebene Praktikumsstelle im Umkreis von 30km um den Schulort Lüdinghausen liegt. Mir ist bekannt, dass ich eine Stelle, die außerhalb dieser Grenze liegt, nicht antreten kann.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erklären wir uns hiermit mit dem o.a. Praktikumseinsatz unseres Sohnes | unserer Tochter einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Fahrkarte

Ich benötige eine Fahrkarte für öffentliche Verkehrsmittel für meinen Weg zur Praktikumsstelle.

Einstiegshaltestelle: Ort _____ Haltestelle _____

Ausstiegshaltestelle Ort _____ Haltestelle _____

Schülerfahrkarte: ja, ich besitze eine Schülerfahrkarte nein, ich besitze keine Schülerfahrkarte