

**Absender:**

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

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

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

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

Ansprechpartner/In: \_\_\_\_\_

Christoph-Probst-Gymnasium  
**Betriebspraktikum Mittelstufe**  
OStRin Martina Stark  
Talhofstr.7  
82205 Gilching

**Zusage für einen Praktikumsplatz**

Wir sind bereit, vom **10.06.24 bis 14.06.24** die Schülerin/den Schüler

\_\_\_\_\_  
(**Name** und **Klasse** der Schülerin/des Schülers)

als Praktikantin/Praktikanten in unserem Betrieb aufzunehmen.

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- Die Regelungen des „Gesetzes über die Durchführung von Maßnahmen des Arbeitsschutzes zur Verbesserung der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes der Beschäftigten bei der Arbeit“ sind uns bekannt und werden auch auf PraktikantInnen angewendet.
- In unserem Betrieb muss persönliche Schutzausrüstung getragen werden: Der Praktikantin / dem Praktikanten wird diese bereitgestellt und sie / er erhält eine Einweisung. Ansonsten darf sie / er bestimmte Bereiche des Betriebs nicht betreten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Betrieb

(von den Erziehungsberechtigten auszufüllen)

### Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten nach § 21 BaySchO

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_ (Name  
der Schülerin / des Schülers) der Klasse \_\_\_\_\_ vom 10.06.24 bis  
14.06.24 an einem Betriebspraktikum teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/-r