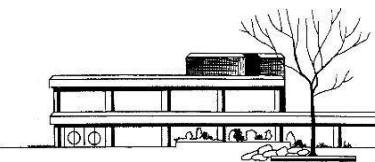


**Realschule Vechelde**

-Offene Ganztagsschule-

Köchinger Str. 4c  
38159 Vechelde  
 05302/2109  
Fax: 05302/70496

**REALSCHULE VECHELDE**

Taoufik Chaabane  
BO-Beauftragter  
taoufik.chaabane@rs-vechelde.eu

**Anmeldung zum Schülerbetriebspraktikum**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter stehende/r Schüler/in hat sich bei Ihnen im Rahmen des Schülerbetriebspraktikums beworben.

Ich danke Ihnen für die Bereitschaft, einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Das Betriebspraktikum ist für die Schülerinnen und Schüler eine verpflichtende Unterrichtsveranstaltung, in deren Rahmen weiterhin Versicherungsschutz über den Gemeindeunfallversicherungsverband (GUVV) besteht.

Sollte es Ihrerseits Fragen geben, stehe ich Ihnen unter o.g. Kontaktdaten gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Taoufik Chaabane

Hiermit melde ich mich zum Betriebspraktikum der 9. Klasse

**vom 02.03. bis 21.03.2026**

an.

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

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

**Mein Praktikumsbetrieb:****- Vom Betrieb auszufüllen -**

Wir stellen für o.g. Schüler/-in im genannten Zeitraum  
einen Praktikumsplatz als \_\_\_\_\_ zur Verfügung.  
(**anerkannter Ausbildungsberuf**)

Firmenname: \_\_\_\_\_

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

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

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

Ansprechpartner mit Telefon/E-Mail (**Bitte unbedingt ausfüllen!**):  
\_\_\_\_\_

Tägliche Arbeitsdauer: \_\_\_\_\_ Stunden.

(Die Arbeitszeit sollte täglich **mindestens 7 Stunden** inkl. Pausen, wöchentlich aber nicht mehr als 40 Stunden)

**Datum, Unterschrift Praktikumsbetrieb****Voraussetzungen für das Praktikum im Betrieb (**Bitte unbedingt ausfüllen/ankreuzen!**):**

- Belehrung durch das Gesundheitsamt  
 Impfungen  
\_\_\_\_\_

- sonstige Voraussetzungen  
\_\_\_\_\_  
 keine Voraussetzungen  
\_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift Schüler/in**

**Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**