Berufliche Schulen Landsberg am Lech
Staatliche Berufliche Oberschule

BSL

Formular zur Meldung des Praktikumsbetriebes für den Schüler/die Schülerin

.....
(Nachname und Vorname des Schülers/der Schülerin bitte leserlich in Druckbuchstaben) (Emailadresse) und Telefon

Praktikumsbetrieb für das Betriebspraktikum in der Ausbildungsrichtung Gestaltung

Firmenname:	
Adresse:	
Name der Kontakt-/Betreuungsperson:	
Email-Adresse:	Telefon:

Wichtigste Rahmenbedingungen/Informationen für den Betrieb

1. Bewertetes Praktikum (9 Wochen) über ein Schulhalbjahr im wöchentlichen Wechsel mit der Schule
2. Wochenarbeitszeit unter Einhaltung des JArbSchG von mindestens **36-38 Wochenstunden**
3. Versicherung des/der Praktikanten/in über die Schule
4. Keine Bezahlung erlaubt; Zuwendung für Verpflegung bzw. Anreise möglich
5. Der Betrieb erhält nach Genehmigung der Schule ein Zuteilungsschreiben bis Mitte August 26

Vom Betrieb anzukreuzen / auszufüllen:

Bevorzugter Praktikumszeitraum: (wenn möglich bitte auch beide ankreuzen)

☐ 1.Schulhalbjahr 2026/2027 ab Mi 23.09.26 bzw. ab Mo 28.09.26 je nach Klasseneinteilung **und / oder**

☐ 2.Schulhalbjahr 2026/2027 ab Mo 22.03.27 bzw. ab Mo 01.03.27 je nach Klasseneinteilung

Aktueller Sachstand:

☐ Dem Praktikum wird zugestimmt, die Rahmenbedingungen / Informationen sind gegeben / klar

☐ Der Betrieb bittet um einen Rückruf um offene Fragen vorab zu klären

.....
Datum, Ort, Unterschrift Betrieb Stempel

Bitte zurücksenden an die BSL: per mail: Dipl.-Ing. Michael Ficker OStR m.ficker@bs-landsberg.de
bzw. Abgabe im Sekretariat, oder postalisch an: Berufliche Schulen Landsberg am Lech, Spitalfeldstraße 11, 86899 Landsberg am Lech

---

Von der Schule auszufüllen:

Absprache zwischen Schule und Betrieb per Telefonat

☐ Nach Rücksprache per Telefonat am ..... mit .....
wird von Seiten der Schule dem Praktikum zugestimmt.

☐ Ein Besuch vorab zur Besichtigung des Betriebes ist notwendig. Termin: .....

☐ Es reicht ein früher Besuch zu Beginn des Schuljahres

Datum, Unterschrift .....