

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 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 vor Praktikumsbeginn

Vom Betrieb anzukreuzen / auszufüllen:

Bevorzugter Praktikumszeitraum: (wenn möglich bitte auch beide ankreuzen)

- 1.Schulhalbjahr 2025/2026 vom 24.09.2025 -12.02.2026 (9 Wochen) **und / oder**
- 2.Schulhalbjahr 2025/2026 vom 23.02.2026 -30.07.2026 (9 Wochen)

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