



Betriebspraktikum des Albert-Einstein-Gymnasium Völklingen

(ein Exemplar zum Verbleib im Betrieb, das andere für die Schule)

Einverständniserklärung der Eltern:

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter:

Vor- u. Zuname: Klasse:

.....
Anschrift

.....
Telefon

.....
Geburtsdatum

vom **11. bis 22. November 2024** am Betriebspraktikum des AEG teilnimmt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*Das Praktikum wird seitens der Schule von den Klassenlehrern und dem Praktikums-
koordinator betreut. Die Kollegen sind telefonisch über das Sekretariat der Schule zu
erreichen. Tel.: (06898) 91300, Fax: (06898) 9130-29, Praktikumskoordinatorin: Frau
Feldner-Scholl Mail: s.feldner-scholl@schule.saarland*

Einverständniserklärung des Betriebes:

.....
Name des Unternehmens, ggf. Stempel

.....
Anschrift

.....
Tel - Fax

.....
Name Betreuer/in

Hiermit erklären wir uns bereit, den oben genannten Schüler/die oben genannte Schü-
lerin in der Zeit vom 11. bis 22. November 2024 in unserem Betrieb als Praktikant/in
zu beschäftigen. Die tägliche Arbeitszeit beträgt 6,5 — 7,5 Stunden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift