

Praxisklasse der Werner-von-Siemens-Mittelschule  
Traunreut

Pestalozzistr.12  
83301 Traunreut

[www.mittelschule-traunreut.de](http://www.mittelschule-traunreut.de)  
[sekretariat@mittelschule-traunreut.de](mailto:sekretariat@mittelschule-traunreut.de)

Tel: +49 8669 358490  
Fax: +49 8669 35849511



Finanziert von der  
Europäischen Union

## Bereitschaftserklärung für einen Praktikumsplatz

in meinem/unserem anerkannten Ausbildungsbetrieb besteht die Möglichkeit, den  
Schüler, die Schülerin \_\_\_\_\_ für die  
Praktikumswoche/n vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ aufzunehmen.

Für den Schüler/die Schülerin **besteht von Seiten der Schule eine Haftpflicht- und  
Unfallversicherung.**

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Praktikumsanleiter/in: \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, Firmenstempel)

\_\_\_\_\_ zum Verbleib an der Praktikumsstelle \_\_\_\_\_

Bitte wenden Sie sich bei Rückfragen, **unentschuldigter Abwesenheit** oder bei eventuellen Schwierigkeiten im Praktikum an den Sozialpädagogen der Praxisklasse Herrn **Boris Mitterwieser (08669/358490)**. Er wird sich auch während der Praktikumswoche/n mit Ihnen in Verbindung setzen.