

**Betriebspraktikum**  
**des Joseph-König-Gymnasiums Haltern am See**  
**vom 29.09.2025 – 10.10.2025**

---

**1) Vom Schüler / Von der Schülerin auszufüllen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

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

---

**2) Vom Betreuungslehrer / Von der Betreuungslehrerin auszufüllen**

Nur auszufüllen, wenn sich der Betrieb **außerhalb Halterns** befindet. (Entfällt ansonsten.)

\_\_\_\_\_  
(Vollständiger Name des Betreuungslehrers / der Betreuungslehrerin in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Betreuungslehrers / der Betreuungslehrerin)

---

**3) Vom Betrieb auszufüllen**

Wir stellen für den/die o. g. Schüler/in einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Name des Betriebs: \_\_\_\_\_

Anschrift des Betriebs: \_\_\_\_\_

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

Ggf. Betreuungsperson: \_\_\_\_\_

**Bitte unbedingt ausfüllen:**

Die Schülerin / Der Schüler hat während des Praktikums Kontakt mit Lebensmitteln und benötigt daher im Vorfeld eine Belehrung durch das Gesundheitsamt.  Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Firmenstempel:

**4) Von einem Erziehungsberechtigten auszufüllen**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn am Betriebspraktikum im oben angegebenen Betrieb teilnimmt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Bitte **vollständig ausgefüllt** bis zum **07.02.2025** bei den Politikerlehrerinnen und -lehrern oder bei Frau Joest abgeben!