

**PRAKTIKUMSVERTRAG**

Ich, ....., Klasse 9 ....., werde mein  
**Schülerbetriebspraktikum** ableisten bei:

..... Adresse der  
..... Praktikumsstelle  
..... (ggf. Stempel)  
.....

Es findet statt vom: **01.03. bis 19.03.2027**

Während des Praktikums werde ich im Betrieb von

Herrn / Frau ..... betreut, der / die telefonisch  
unter Nr. .... / ..... (direkt) zu erreichen ist.

Meine tägliche Arbeitszeit ist von ..... Uhr bis ..... Uhr  
(nicht weniger als 6 Std./nicht mehr als 7 Stunden + Pausen pro Tag).

Kleidung: .....

Sonstiges: .....

Belehrung nach §43 Infektionsschutzgesetz wird benötigt  
(bei Umgang mit Lebensmitteln)

ja ☐

Während der Arbeitszeit darf ich kein Kraftfahrzeug führen, und zwar auch dann nicht, wenn  
ich im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis bin.

Das Anschreiben, das ich überreicht habe, enthält weitere wichtige Informationen für den  
Betrieb.

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift d. Betriebes                      Unterschrift d. Schülers/-in

**Schuladresse:** Johannes-Gutenberg-Realschule Hiltrup  
Am Klosterwald 30  
48165 Münster  
☎ 02501/9852-0  
Ansprechpartnerin: Frau Kirsten Weinert  
Email: [kirsten.weinert@jgrh.ms.de](mailto:kirsten.weinert@jgrh.ms.de)

**Bitte vor der Abgabe in der Schule eine Kopie/Foto machen und aufbewahren!!!**