

St.Michael-Gymnasium Bad Münstereifel

Berufsorientierung

Meldebogen zum Schülerbetriebspraktikum vom **12.10.2026-16.10.2026**

Schülerdaten

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Ort
Telefon	Beruf, in den das Praktikum Einblick geben soll	

Betriebsdaten

Name des Betriebes	
Anschrift des Betriebes	
Einsatzort (falls von Betriebsanschrift abweichend)	
Email des Betriebes	
Herr / Frau	Telefon
Betriebliche(r) Betreuer(in)	

Für Lebensmittelbetriebe

Ist eine Gesundheitsbelehrung nach § 43Abs.1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erforderlich?

☐ Ja ☐ nein ☐ nicht bekannt

Falls **nicht bekannt** angekreuzt wurde:

Kommt der Schüler/die Schülerin mit Lebensmitteln in Berührung? ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Ort, Datum

Ort, Datum

Stempel des Betriebes
Unterschrift

Unterschrift des Schülers

Unterschrift der Eltern
bei minderjährigen Schülern