

St. Michael-Gymnasium Bad Münstereifel

Berufswahlorientierung

Meldebogen zum Schülerbetriebspraktikum vom 05.04. – 16.04.2027

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 _____
Betriebliche(r) Betreuer(in) Telefon

Für Lebensmittelbetriebe

Ist eine Gesundheitsbelehrung nach § 43 Abs. 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