

Praxisphase Q1

Meldung über den Betrieb oder die Einrichtung in dem/der die Praxisphase absolviert wird:

Name der Schülers / der Schülerin: _____

Falls die Praxisphase in unterschiedlichen Betrieben / Einrichtungen absolviert wird, diese mit dem jeweiligen Datum angeben.

1. Vom _____ bis _____ absolviere ich die Praxisphase bei / in:

Name des Betriebes / der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

2.¹ Vom _____ bis _____ absolviere ich die Praxisphase bei / in:

Name des Betriebes / der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Sonderregelung „Corona“:

Die allgemeinen Vorgaben sehen vor, dass die Praxisphase im Falle von Präsenzunterricht „normal“ stattfindet. Sollte zur Zeit der Praxisphase Distanzunterricht stattfinden, kann die Praxisphase auf Wunsch von der Schulleitung genehmigt werden.

Bitte für den Fall von Distanzunterricht zutreffendes ankreuzen:

- Die Durchführung der Praxisphase wird auch bei angeordnetem Distanzunterricht *gewünscht*.
- Die Praxisphase wird bei angeordnetem Distanzunterricht nicht absolviert.

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

¹ Falls die Praxisphase in mehr als zwei Betrieben / Einrichtungen absolviert wird, bitte ein weiteres Formular verwenden.