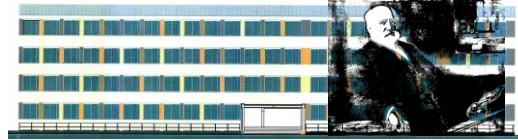


## Heinrich-von-Buz-Realschule

Eschenhofstr. 5  
86154 Augsburg



Seminarschule  
Kooperationsschule des FCA

Telefon: 0821 324 18420 Fax: 0821 324 18425  
Mail: [hvb-rs2.stadt@augzburg.de](mailto:hvb-rs2.stadt@augzburg.de)

---

## Praktikumsinfo für die Schule Pflichtpraktikum 9.Klasse

### Angaben des Praktikanten

Name \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

### Angaben des Betriebes

Name und Adresse (oder Firmenstempel) \_\_\_\_\_

Name des Ansprechpartners/Betreuers \_\_\_\_\_

### Angaben eines Erziehungsberechtigten

Mein Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_ wird mit meinem Einverständnis  
vom \_\_\_\_\_ :: ein Praktikum bei oben genannter Firma absolvieren.

Sollte er/sie krank sein, werden wir am Morgen sowohl den Betrieb als auch die  
Schule informieren.

1,60 € für die Haftpflichtversicherung liegen bei.

Unterschrift \_\_\_\_\_

- **Abgabe beim Klassenleiter,**
- **zusammen mit 1,60€**
- **Abgabetermin einhalten!**