

# **ANMELDUNG FÜR DAS BETRIEBSPRAKTIKUM DER I G P 2026**

(Dieses Formblatt müssen die Schülerinnen und Schüler dem Betrieb vorlegen!)

**Betr.: Bereitstellen von Plätzen für das Betriebspraktikum der I G P in der Zeit vom  
28. September 2026 bis zum 16. Oktober 2026**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Integrierte Gesamtschule Paffrath führt - wie in den vergangenen Jahren - ein dreiwöchiges Schülerbetriebspraktikum durch. Die Schülerinnen und Schüler genießen während dieser Zeit denselben Versicherungsschutz wie während der Unterrichtszeit (Unfall- und Haftpflichtversicherung). Den Betrieben entstehen keine Kosten. Eine Vergütung für das Betriebspraktikum ist aus pädagogischen Gründen nicht vorgesehen.

Bitte füllen Sie die untenstehenden Zeilen aus und bestätigen Sie mit Stempel und Unterschrift die Schüleranmeldung für Ihren Betrieb.

Herzlichen Dank und mit freundlichem Gruß

Herr Simon, Frau Böller-Cattarius  
(-- Praktikumsleitung --)

**Das vollständig ausgefüllte Formblatt bitte bis 21. Juni 2026 an die Klassenlehrer und a.simon@gesamtschule-paffrath.de zurücksenden!**

**hier: von Schülerin oder Schüler auszufüllen (Bitte nur Druckschrift!)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**hier: vom Betrieb auszufüllen (Bitte geben Sie die genaue Branche an.)**

Firma \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
• **Auskunft erteilt Frau/Herr** \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ **email** \_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich in folgender Abteilung eingesetzt:

\_\_\_\_\_

Folgende Kleidung ist zweckmäßig: \_\_\_\_\_

**Eine amtärztliche Belehrung durch das Kreisgesundheitsamt ist erforderlich, ggf. ankreuzen. [ ]**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift \_\_\_\_\_