

Rückmeldebogen für Praktikumsstellen im Rahmen der fachpraktischen Ausbildung an der Fachoberschule Aschaffenburg

____. Halbjahr im Schuljahr 20____/____

Bitte füllen Sie die notwendigen Felder sorgfältig und gut lesbar aus. Diese Angaben sind Grundlage für den späteren Schriftverkehr und für eine reibungslose Kommunikation zwischen Praktikumsstelle und Schule. Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Bogen an praktikum@fosbos-aschaffenburg.de.

<p>Schülerdaten:</p> <p>Nachname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Klasse*): _____</p> <p>*Die Klasseneinteilung kann sich im August / September noch ändern!</p>	<p>Ausbildungsrichtung:</p> <p><input type="checkbox"/> Internationale Wirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialwesen</p> <p><input type="checkbox"/> Technik</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung</p>
---	--

Unterschreiben Sie auch die folgende Erklärung:

Hiermit versichere ich, dass zu den Verantwortlichen der Praktikumsstelle bzw. nahen Angehörigen dieser, keine verwandtschaftlichen, wirtschaftlichen oder ähnliche Beziehungen bestehen, die zum Verdacht der Vorteilsgewährung – etwa bei der Erstellung der Beurteilung oder bei der Bestätigung der Arbeitszeiten – führen könnten.

Sollte eine solche Beziehung bestehen, gilt das Praktikum als *ohne Erfolg* durchlaufen! Dies hat zur Folge, dass die Jahrgangsstufe 12 nicht erreicht werden kann.

Bitte von der Praktikumsstelle ausfüllen lassen:

Die genannte Schülerin / der genannte Schüler kann vom _____ bis zum _____ die fachpraktische Ausbildung im Rahmen der Jahrgangsstufe 11 der Fachoberschule in unserem Hause absolvieren.

Über die Anforderungen und Bedingungen der fachpraktischen Ausbildung an bayerischen Fachoberschulen bin ich informiert. Das Informationsblatt über die fachpraktische Ausbildung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen (alle Unterlagen können auch unter *fachpraktische Ausbildung* auf unserer Internetseite www.fosbos-aschaffenburg.de eingesehen werden).

<p>Daten der Praktikumsstelle:</p> <p>vollständiger Firmenname: _____</p> <p>Straße und Hausnummer: _____</p> <p>Postleitzahl und Ort: _____</p> <p>Kontaktperson im Betrieb: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>

Hiermit bestätigen wir, dass zu der neben genannten Person bzw. zu nahen Angehörigen dieser, keine verwandtschaftlichen, wirtschaftlichen oder ähnliche Beziehungen bestehen, die bei Dritten zum Verdacht einer Vorteilsgewährung – etwa bei der Erstellung einer Beurteilung oder bei der Bestätigung der Arbeitszeiten – führen könnten.

Datum und Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Datum und Unterschrift der/des Verantwortlichen in der Praktikumsstelle