



**Verantwortlich von Seiten der Schule für die Betreuung der Schülerin/des Schülers während des Betriebspraktikums ist folgende Lehrkraft:**

Name:	
Kontaktdaten:	Loschmidt-Oberschule Loschmidtstr. 19 10587 Berlin Tel.: 030 - 34 50 58 10

**folgende Bildungsbegleiterin / folgender Bildungsbegleiter:**

Name:	
Kontaktdaten:	Loschmidt-Oberschule Loschmidtstr. 19 10587 Berlin Tel.: 030 - 34 50 58 10

**Verantwortlich von Seiten des Praktikumsbetriebes für die Betreuung und Anleitung der Schülerin/des Schülers während des Betriebspraktikums ist folgende Fachkraft:**

Name:	
Funktion:	
Kontaktdaten:	(Bitte unbedingt die Telefonnummer angeben.)

**Die von der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie vorgegebenen Regelungen zum Betriebspraktikum sind einzusehen unter:**

[www.loschmidt-oberschule.de/Betriebspraktikum/Regelungen](http://www.loschmidt-oberschule.de/Betriebspraktikum/Regelungen)

**Mit der nachfolgenden Unterschrift verpflichten sich die unterzeichnende Schule, der Praktikumsbetrieb und die Schülerin/der Schüler zur Einhaltung der entsprechenden Regelungen.**

Der Praktikumsbetrieb ermöglicht und unterstützt die Schülerin/den Schüler bei der Durchführung einer **betrieblichen Lernaufgabe BLA** (siehe Informationsblatt für den Betrieb).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schülerin/Schüler

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schulleiter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Praktikumsbetrieb