

Schülerbetriebspraktikum vom 18.01.2021 - 29.01.2021

Schuljahr 2020/2021

derzeitige Klasse: 9 a b c d

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr. (Festnetz) _____ Telefon-Nr. (mobil) _____

Email: _____

Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstätte mehr als 3,5 km ja nein

Schülerjahreskarte (Schokoticket) ja nein

Wir bieten eine

(vom Betrieb auszufüllen)

Praktikumsstelle im Bereich (Art der Tätigkeit/Berufsfeld):

bei der Firma /Institution: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

**und sind bereit, die Bewerberin/den Bewerber für die Praktikumszeit
18.01.2021 - 29.01.2021 anzunehmen.**

Datum _____

Unterschrift/Firmenstempel _____

Arbeitszeiten der Schülerin/des Schülers: _____

Arbeitszeiten des Betriebs: _____

Betreuer/in im Betrieb: _____

Belehrung durch Gesundheitsamt erforderlich (**bitte unbedingt angeben**). ja nein

Erklärung einer/s Erziehungsberechtigten:

Mit dem Praktikumsplatz meiner Tochter/meines Sohnes bin ich einverstanden.

_____ Datum

_____ Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten