



Bitte bis 20.12.2019 der Schule (z. Hd. Frau Rohe) oder der Praktikantin rechtzeitig zur Vorlage in der Schule zurückschicken!

Zusage für ein Schülerbetriebspraktikum vom 20.4. – 8.5.2020

Folgende Schülerin/Folgender Schüler kann in unserem Betrieb das Schülerbetriebspraktikum ableisten:

Füllt die Schülerin/der Schüler aus!

Das Folgende füllt der Betrieb aus; bitte in Druckbuchstaben und vollständig!

Name des Betriebs: _____

Anschrift des Betriebs: _____

Rufnummer des Ansprechpartners: _____

Ansprechpartner der Praktikantin/des Praktikanten:

Erkundeter Beruf: _____

Beginn für die Praktikantin/den Praktikanten am 1.Tag: _____ Uhr

Bei wem und wo hat sich die Praktikantin/der Praktikant am 1.Tag zu melden?

Kann die Praktikantin/der Praktikant die Mittagspause im Betrieb verbringen?
 ja nein

Ist eine Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz erforderlich?

Bitte unbedingt angeben!

ja nein

Stempel des Betriebes

Unterschrift