

REALSCHULE LOHNE

Meyerhofstraße 6, 49393 Lohne



PRAKTIKUMSZUSAGE

Bitte bis zum 17.01.2020 zurück an:

Realschule Lohne
Meyerhofstr. 6
49393 Lohne
FAX: 04442- 921475

Ich erkläre mich / Wir erklären uns bereit, dass die nachfolgend
genannte Schülerin / der nachfolgend genannte Schüler

_____ der Klasse 9 __

in der Zeit vom

16. März bis zum 27. März 2020

in meinem / unserem Betrieb ein Praktikum als

_____ (Berufsbezeichnung) ableistet.

Name des Betriebes:

Name des Betreuers:

Telefon:

E-Mail:

Der Praktikant / die Praktikantin soll innerhalb des Praktikums einen Einblick in den Berufsbereich bekommen. Nach Möglichkeit sollte der Schüler / die Schülerin ganztags (sieben Stunden an fünf Tagen) beschäftigt werden.

Als **Arbeitszeit** ist vorgesehen: _____ Uhr - _____ Uhr.

Als **Arbeitsort** ist vorgesehen (Filiale..): _____

Ist eine **Hygienebelehrung** durch das Gesundheitsamt erforderlich? Ja Nein

Wünsche, Anregungen, Anmerkungen (z.B. Arbeitskleidung,...)

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel