

Schülerbetriebspraktikum

13. – 24. Januar 2025

Anschrift der Firma / der Verwaltung / der Praxis

Bestätigung der Vergabe eines Praktikumsplatzes an

Name der Schülerin / des Schülers

Wir sind bereit, Sie bei der Durchführung des Schülerbetriebspraktikums zu unterstützen; ein
Praktikumseinsatz ist bei uns in folgenden Bereichen möglich:

Die Schülerin / der Schüler benötigt für die Durchführung des Praktikums in unserem Betrieb

- eine Gesundheitsbelehrung JA NEIN
- ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis JA NEIN

Wir sind in der Lage, die Schülerin / den Schüler den Praktikumsbedingungen entsprechend zu betreuen
und zu beaufsichtigen. Verantwortlich für diese Betreuung ist in unserem Betrieb:

Frau / Herr _____

telefonisch zu erreichen (evtl. Durchwahl): _____

Ort, Datum

Unterschrift

Information: Das Praktikum ist als Schulveranstaltung gesetzlich unfallversichert (UK NRW).

Von der Schülerin / dem Schüler auszufüllen:

- Ich besitze ein bezuschusstes Deutschland-Ticket JA NEIN
- Ich besitze ein Selbstzahler-Deutschland-Ticket JA NEIN
- Ich benötige für das Praktikum ein Ticket für öffentliche Verkehrsmittel JA NEIN

Abgabe dieses vollständig ausgefüllten Anmeldebogens (denkt auch daran, alle fünf Kreuze zu setzen!)
bis zum **31.10.2024** bei Herrn Bergner!