

Schülerpraktikum vom 15.01-02.02.2024

Der/ die Schüler/in.....Klasse 9.....

Kann als Schülerpraktikant/in in meinem/unserem Betrieb innerhalb des o.g. Zeitraums aufgenommen werden.

Er/sie wird in folgendem Arbeitsbereich/en eingesetzt:

.....

Der/die Schülerpraktikant/in wird an seinem /ihrem Arbeitsplatz die Tätigkeiten des folgenden Ausbildungsberufes:

.....

Des folgenden Berufsfeldes:.....kennenlernen.

Der/die Schüler/in wird betreut von Frau/Herrn.....

Rufnummer:

Von dem Schüler/der Schülerin sollte folgendes berücksichtigt werden:

.....

An die Schule haben wir folgende Bitte:

.....

Datum:..... Unterschrift:.....

Firmenstempel:

Anschrift:

Telefon/E-Mail-Adresse:

Letzter Abgabetermin bei der Schule: