

Kontaktdaten des Betriebs, der Behörde, der Einrichtung

Name: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Ansprechpartner: _____

Marien-Realschule Brilon
Schulstraße 18-20
59929 Brilon

Schülerbetriebspraktikum vom 13. Januar – 31. Januar 2020

Wir stellen der Schule im oben genannten Zeitraum einen Praktikumsplatz im Ausbildungsberuf zur Verfügung.
Der Schüler/Die Schülerin Klasse:
hat sich bei uns um diese Stelle am beworben.
Er/Sie kann sein/ihr Schülerbetriebspraktikum im o.a. Zeitraum bei uns ableisten.
Arbeitsbeginn ist am um Uhr.

- Vorgelegt werden muss bei Arbeitsbeginn: (Falls erforderlich, bitte ankreuzen!)
- eine ärztliche Bescheinigung
 - eine Belehrung des Gesundheitsamtes
 - ein polizeiliches Führungszeugnis
 - Sonstiges, bitte angeben:

(Ort, Datum) (Unterschrift, Stempel)

Name des Kindes: Klasse:

Wir haben davon Kenntnis genommen, dass unser Sohn/unsere Tochter im o.a. Ausbildungsbetrieb und o.a. Ausbildungsberuf sein/ihr Praktikum ableisten möchte.

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Abgabe der Zusage bis 01. Oktober 2019 bei der Klassenlehrerin/beim Klassenlehrer