

Rückmeldung „Mein Betriebspraktikumsplatz“
(Rückgabe bis spätestens Di., 29.11.2011 im Sekretariat)

Name, Vorname : _____

Stammkurs: _____

Anschrift: _____

Name der Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Eventuell e- mail: _____

Evtl. Tätigkeitsbereich (z.B. Büro, Labor, Bank etc.): _____

Ich erkläre hiermit, dass ich die Betriebsordnung und die Arbeitszeitregelung anerkenne und dass ich den Anweisungen der zuständigen betreuenden Person Folge leiste.

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Bestätigung des Betriebes

Wir sind bereit, der o.g. Schülerin / dem o.g. Schüler des Max-Slevogt-Gymnasiums in der Zeit vom 16.01. – 27.01.2012 einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Ansprechperson in unserem Betrieb für das Betriebspraktikum ist

Frau bzw. Herr _____ Tel.: _____

Unterschrift, Datum, evtl. Stempel der Betriebsleitung

Einverständnis Erklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn am zweiwöchigen Betriebspraktikum des Max-Slevogt-Gymnasiums teilnimmt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten