

Rückmeldung „Mein Betriebspraktikumsplatz“

(Abgabe bis spätestens Fr., 24.03.2023 im Sekretariat)

Name, Vorname: _____

Klassenleiter/in: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

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 3. Juli bis 7. Juli 2023 einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Ansprechperson in unserem Betrieb für das Betriebspraktikum ist

Frau / Herr _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift, evtl. Stempel der Betriebsleitung

Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden,

dass meine Tochter/mein Sohn _____ Klasse 9 _____

am Betriebspraktikum des Max-Slevogt-Gymnasiums teilnimmt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten