

# Rückantwort Schülerbetriebspraktikum 2018



An die

Albert-Schweitzer-Realschule  
**Frau Cremer / Frau Hinze**  
Kornstraße 6  
42719 Solingen

Tel. 0212 / 599 64-0

Fax: 0212 / 599 64-39

## Schülerbetriebspraktikum<sup>1</sup> 2018

Für das Schülerbetriebspraktikum vom **26.11.18-14.12.18** können wir:

Platz / Plätze zur Verfügung stellen.  
Anzahl

leider keine Plätze bereitstellen.

Um diesen Platz hat sich erfolgreich folgende Schülerin / folgender Schüler bemüht:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nachname Vorname Klasse

Berufsfeld: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

*(Belehrung gemäß Infektionsschutzgesetz, Arbeitskleidung, notwendige Impfungen etc.)*

Eine persönliche Vorstellung der Praktikanten

ist bereits erfolgt.  wird erwünscht.  ist nicht erforderlich.

### Angaben zum Unternehmen / zur Einrichtung

Genauere Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner / in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Die für die Praktikanten vorgesehene Arbeitszeit (maximal sind 35 Std. pro Woche möglich) beträgt: \_\_\_\_\_ Stunden, innerhalb folgender Zeiten:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa

Am \_\_\_\_\_ melden sich die Praktikanten  
um \_\_\_\_\_ Uhr bei Herrn / Frau:

\_\_\_\_\_

Solingen, \_\_\_\_\_ (Datum)

Firmenstempel / Unterschrift

<sup>1</sup> Der Praktikant / Die Praktikantin ist während des Betriebspraktikums weiter über die Schule versichert.