

Betriebspraktikum der 9. Klassen des Hohenstaufen-Gymnasiums
Kaiserslautern vom 20.01.-31.01.2020

Abgabe bitte bis spätestens 14.10.2019

RÜCKMELDUNG (vom Betrieb ausfüllen lassen und in der Schule im Sekretariat abgeben oder per E-Mail an thomas.seiler@hsg-kl.de oder FAX-Nr. 0631 / 3702389)

Name und Anschrift der Firma / des Betriebes – Bitte gut leserlich ausfüllen oder Firmenstempel

Firmenname

Straße

Nr.

PLZ

ORT

TELEFON: _____

Wir erklären uns bereit, dem/der Schüler(in) des Hohenstaufen-Gymnasiums Kaiserslautern

_____, Klasse 9, vom **20.01.** bis **31.01.2020**

Name, Vorname

einen Praktikumsplatz im Bereich _____ zur Verfügung zu stellen.

Der /Die Praktikant/in benötigt für die Durchführung
des Praktikums eine Belehrung durch das Gesund-
heitsamt

ja

nein

oder

Die Arbeitszeit beginnt um Uhr und endet um Uhr.

Am 1. Praktikumstag stellt sich der Schüler / die Schülerin um Uhr bei

Frau / Herrnvor.

Folgende Dinge sind mitzubringen:

.....

.....

Der / Die Schüler/in wird während des Praktikums von Frau / Herrn

und / oder Frau / Herrn betreut.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel