

_____, den _____

An die
GemS Quierschied
Im Eisengraben 25

66287 Quierschied

Stempel oder Adresse der Firma

Rückantwort / Bestätigung Betriebspraktikum vom 31. Mai bis 11. Juni 2021

Wir unterstützen Ihre Unterrichtsarbeit und Ihre Bemühungen um eine möglichst große Lebensnähe des Schulunterrichts und nehmen die Schülerin/den Schüler _____ der Klasse ____ für die Dauer des Betriebspraktikums in unserer Firma auf. Wir gewähren erste Einblicke in das/die Berufsfeld/er des _____.

Wir werden zu Beginn des Praktikums auf die Unfallverhütungsvorschriften hinweisen sowie für die Einhaltung der Sicherheitsvorschriften und Jugendarbeitsschutzbestimmungen sorgen.

Den zwischen der/dem Praktikantin/en und unserer Firma abgeschlossenen **Praktikumsvertrag** auf der Rückseite dieses Schreibens haben wir mit dem/der Schüler/in besprochen.

Abteilung _____ Telefon: _____

Zuständige(r) Mitarbeiter(in) / Ansprechpartner: _____

Die normale Arbeitszeit geht von _____ bis _____

Arbeitskleidung: ☐ nein ☐ ja wenn ja ☐ wird von uns gestellt
☐ muss der/die Praktikant/in selbst besorgen

Eine amtsärztliche Untersuchung / Hygienebelehrung durch den Amtsarzt / das Gesundheitsamt ist erforderlich: ☐ nein ☐ ja

Die Schülerin/Der Schüler soll sich am _____ um _____ Uhr im Betrieb einfinden.

Anmerkungen: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____