



Albert-Schweitzer-Schule

Städtische Realschule für
Jungen und Mädchen
Solingen-Wald

Kornstraße 6, 42719 Solingen
Telefon: (0212) 599 64-0
Fax: (0212) 599 64-39
E-Mail: RS-Albert-Schweitzer@solingen.de
Homepage: www.ass-solingen.de

Rückantwort Schülerbetriebspraktikum

Schülerbetriebspraktikum¹

Für das Schülerbetriebspraktikum vom bis können wir:

Platz / Plätze zur Verfügung stellen.
Anzahl

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)

(Unterschrift)

Firmenstempel / Unterschrift

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