



**Gymnasium Petrinum Dorsten**

**Schülerbetriebspraktikum 2020**

**(Rückgabe an Frau Heideck/Frau Lüdemann bis spätestens zum 30.10.2019)**

Bestätigung eines Praktikumsplatzes für den Schüler / die Schülerin

Name / Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift des Betriebes

### Schülerbetriebspraktikum 2020

Hiermit erklären wir uns bereit, in der Zeit vom **03. bis 14. Februar 2020**

einen Praktikumsplatz als \_\_\_\_\_

für die Schülerin / den Schüler zur Verfügung zu stellen.

Für Auskünfte und Rückfragen steht Ihnen unser Mitarbeiter zur Verfügung:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

- Die Arbeitszeit des Praktikanten dauert von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.
- Am ersten Praktikumstag stellen sich die Praktikanten um \_\_\_\_\_ Uhr vor.
- Belehrung gemäß **§ 43 IfSG** (Lebensmittelbereich) erforderlich ?  (ggf. bitte ankreuzen)
- Folgende Dinge sind mitzubringen: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift