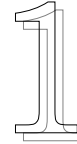


Absender: (Name und Anschrift / Stempel des Praktikumsbetriebs)

Datum:



10/011

Robert-Koch-Realschule
Fachleitung AWT
z.H. Frau Röder
Rathenaustraße 14
30853 Langenhagen

Dieses Formular ist auch über den Downloadbereich unserer Internetpräsenz auszudrucken und in sofern für jedermann zugänglich; wir müssen Sie daher aus rechtlichen Gründen bitten, sich bei Annahme dieses Formulars einen gültigen Schülerausweis vorlegen zu lassen.

*(bitte zurückschicken
oder – faxen unter 0511 72 69 522)*

Rückmeldung an die RKS: Schülerbetriebspraktikum

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass
(Schülername:) _____ Klasse 9 ____
in der Zeit vom _____ **bis** _____ ein Schülerbetriebspraktikum in unserem Betrieb
ableisten kann.
Das Praktikum wird abgeleistet im **Ausbildungsberuf** _____
Voraussichtlicher Ansprechpartner/Betreuer seitens unserer Firma wird sein:
Herr/Frau _____ Tel.: _____
Arbeitszeit des Praktikanten von _____ Uhr bis _____ Uhr, entspricht _____ Std.
(Die Arbeitszeit soll der Ihrer Auszubildenden entsprechen und 7 Std. ohne Pausen nicht unterschreiten.)

Bemerkungen (Informationen, Besonderheiten, Wünsche an den betreuenden Lehrer):

Mit freundlichen Grüßen,

Name Tel.

bitte auch dann **lesbar** ausfüllen, wenn Betreuer und Genehmigender identisch sind

(Datum, Unterschrift)

(Bitte nur eine/n RKS-Schüler/in pro Praktikum in Ihrem Betrieb!) Kontakt: 0511 726950

BPv2