



Am Deich 20, 49610 Quakenbrück
Tel.: 05431/18090
Fax: 05431/3421
E-Mail: sekretariat@artland-gym.de

Betriebspraktikum 2021 **Jahrgang 11**

Hiermit erklären wir uns bereit, den Schüler _____
die Schülerin _____

in der Zeit vom 08.02.2021 bis zum 26.02.2021 in unserem Betrieb:

Name des Unternehmens: _____
Angaben der Abteilung: _____
Anschrift: _____
Telefon-Nr.: _____
Name der Kontaktperson: _____

als Schülerpraktikant/in an 5 Tagen wöchentlich für 7 Stunden einzusetzen. Der Schüler ist während der Praktikumszeit über den Schulträger unfall- und haftpflichtversichert. Dieses gilt auch für den direkten Weg (Hin- und Rückfahrt) zum Betrieb.

.....
(Unterschrift, Stempel)

Rückgabe bitte bis zum **Montag, 29.11.2020** beim **Politiklehrer** oder per **Fax**.