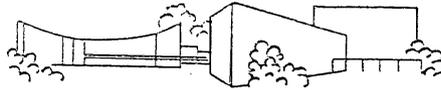


Klasse 10



STÄDTISCHES GYMNASIUM KAMEN

Hammer Str. 19 ♦ 59174 Kamen ♦ Telefon 02307 / 260 30 10

Betriebspraktikum zur Berufs-/Studienwahlvorbereitung Einführungsphase - 27. Januar – 7. Februar 2025

Abgabe bis Freitag, 30.08.2024 bei Herrn Michel

Vom Schüler auszufüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

_____ Tel.: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich interessiere mich für ein Praktikum im Bereich _____. Aus diesem Grund habe ich mich bewusst um eine Praktikumsstelle bei dem folgenden Betrieb/der folgenden Institution beworben.

Vom Betrieb auszufüllen:

Hiermit erklären wir uns bereit, den/die Schüler/in vom 27. Januar bis zum 7. Februar 2025 als Praktikant/in aufzunehmen.

_____, den _____
Unterschrift

Praktikantenstelle als: _____

Firma/Behörde: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Betreuer/Kontaktperson: _____

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Mit dem Praktikumseinsatz unserer Tochter/unsers Sohnes sind wir einverstanden.

_____, den _____
Unterschrift

Entfernung Wohnung – Arbeitsstelle über 5 km? ja nein

FlashTicket plus vorhanden? ja nein

Belehrung im Gesundheitsamt erforderlich? ja nein

Erweitertes Führungszeugnis erforderlich? ja nein

Der Versicherungsschutz erfolgt durch die Unfallversicherung der Schule.