

Einführungsphase



STÄDTISCHES GYMNASIUM KAMEN

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

Betriebspraktikum zur Berufs-/Studienwahlvorbereitung Einführungsphase - 25. Januar – 05. Februar 2016

Abgabe bis zu den Sommerferien bei Herrn Treinies

Vom Schüler auszufüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

_____ Tel.: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vom Betrieb auszufüllen:

Hiermit erklären wir uns bereit, den/die Schüler/in vom 25. Januar bis zum 5. Februar 2016 als Praktikant/in aufzunehmen.

_____, den _____

Unterschrift

Praktikantenstelle als: _____

Firma/Behörde: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Betreuer/Kontaktperson: _____

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Mit dem Praktikumseinsatz unserer Tochter/unsere Sohn 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.