

....., den.....

An das
Reismann-Gymnasium
Reismannweg 2
33100 Paderborn

Wir werden uns am Berufsorientierungspraktikum beteiligen.

(Name, Adresse des Betriebes)

Wir führen einen Betrieb im Bereich

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Großhandel | <input type="checkbox"/> Einzelhandel |
| <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Industrie |
| <input type="checkbox"/> Verwaltung | <input type="checkbox"/> Banken |
| <input type="checkbox"/> Soziale Dienste | <input type="checkbox"/> Künstlerische Gestaltung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges..... | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Telefonnummer mit Vorwahl)

(Name, Vorname des Praktikanten/der Praktikantin)

kann bei uns das Berufsorientierungspraktikum absolvieren.

Herr/Frau

betreut voraussichtlich den/die Praktikanten/in.

Der Praktikant/die Praktikantin wird in folgendem Beschäftigungsbereich vorwiegend tätig
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Bürobereich Werkstatt, Lager Praxis/Laden Außenstelle/Baustelle
- Sonstiges.....

und seine/ihre Arbeitszeiten sind:.....

- benötigt ein Gesundheitszeugnis
- benötigt kein Gesundheitszeugnis (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Unterschrift des Betriebsvertreters

Erklärung eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter am Berufsorientierungspraktikum des Reismann-Gymnasiums teilnimmt. –

Das Praktikum ist eine Schulveranstaltung und entsprechend versichert.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten