

Gymnasium Letmathe der Stadt Iserlohn
Aucheler Straße 10
58642 Iserlohn
Fax: 02374 / 93588-29
z.Hd. Herrn Tappe
(tappe@gymnasium-letmathe.de)

(Firma, mit Anschrift)

Schülerbetriebspraktikum der Klasse 9 im Schuljahr 2021/22

Wir erklären hiermit unsere Bereitschaft,
die Schülerin / den Schüler

**Bitte vollständig
ausfüllen!**

(Name, Vorname)

Klasse

☐ 9a ☐ 9b ☐ 9c

zur Durchführung eines Schülerbetriebspraktikums

in der Zeit vom **Mo, 16.05.22** - **Fr, 27.05.22** in unserem Unternehmen aufzunehmen.

Bezeichnung des Berufes, den der Praktikant / die Praktikantin während des Betriebspraktikums kennenlernen soll:

(tägliche und wöchentliche)
Arbeitszeit:

Wir sind darüber informiert,

- dass für die Schüler / die Schülerinnen gesetzlicher Unfallversicherungsschutz besteht,
- dass ein Anspruch auf Entlohnung nicht besteht.

Die **Betreuung** des Praktikanten / der Praktikantin wird übernommen von

Herrn / Frau _____ Tel.: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ **Gesundheitsbelehrung** ist erforderlich.
- ☐ **ärztliches Gesundheitsattest** ist erforderlich.
- ☐ **polizeiliches Führungszeugnis** ist erforderlich.
- ☐ **Sonstiges:**

(Stempel)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)