

Betriebspraktikum vom 17.03 bis zum 04.04.2025

Telefax (05181) 8449-24 E-Mail: RS-Alfeld@t-online.de Internet: www.cbrs.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Schüler der 9. Klassen absolvieren im Rahmen der Berufsorientierung ein dreiwöchiges Praktikum. Da es sich hierbei um eine schulische Veranstaltung handelt, müssen die Praktikanten **nicht** vom Betrieb versichert werden. Wir danken Ihnen für Ihre Bereitschaft, unseren Schülern einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Silke Orthuber und Nicole Reinecke (Fachleitung Arbeit/Wirtschaft)

Name Vorname Straße

Dootloitzobl/Ort

Bitte vervollständigen Sie die folgenden Angaben und geben das Formular bis spätestens <u>01. Dezember 2024</u> an die Schule zurück!

Postietizarii/Ort	
Telefonnummer	
Klasse	
Der/Die oben genannte	e Schüler/in erhält in unserem Betrieb
zutreffen/zu erreichen is	e/die Stelle/den Einsatzort eintragen, wo die Schülerin/der Schüler an- st (falls diese von der Hauptfiliale/Hauptfirmensitz abweicht. Bei Einsatz ine individuelle Absprache!)
Name	
Straße	
Postleitzahl/Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
einen Praktikumsplatz.	
Praktikumsberuf: (des Schülers/der Schüler	rin)
Ansprechpartner/in des	s Betriebes:
Ort, Datum	Unterschrift des/der Betriebsleiters/-leiterin, Firmenstempel

(Oder einer, für das Praktikum zuständigen Person)