Albert-Schweitzer-Realschule
Ganztagsschule
Hackenberger Str. 105
42897 Remscheid
02191/163101

Bitte vom Schüler auszufüllen:

Bitte kopiere dir das ausgefüllte Formular oder notiere dir alle Informationen!

Dieses Formular ist für die Schulunterlagen!

Name der Praktikantin/des Praktikanten: _____

Klasse: _____

Zeitraum des Praktikums: 13.03.23-31.03.23

Bitte vom Betrieb auszufüllen:

Firmenname: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Ansprechpartner/in: _____

(bitte in Druckschrift notieren)

Telefonnummer: _____

Hiermit bestätigen wir, dass die/der obengenannte Schülerin/ Schüler einen Praktikumsplatz erhält.

Am ersten Praktikumstag stellt sich der Schüler um _____ Uhr

vor. Ggf. Raum/ Abteilung: _____

Folgende Dinge sind mitzubringen:

_____

_____

O Die Schülerin/ der Schüler benötigt ein Gesundheitszeugnis.

O Die Schülerin/der Schüler benötigt einen 3G Nachweis.

Firmenstempel:

_____
Datum/ Unterschrift