

NIKOMEDESSCHULE
STÄDT: GEMEINSCHAFTSHAUPTSCHULE
KAPELLENSTR: 7

48565 STEINFURT
(TEL: 02552/7022290)

Steinfurt, im Mai 2009

Firma

Betriebspraktikum der Klasse 9

Sehr geehrte Damen und Herren!

In der Zeit vom _____ bis _____ findet für die Klassen 9 unserer Schule ein Praktikum statt. Die Schüler/innen sollen dabei Gelegenheit erhalten, sich in einem Berufsfeld ihrer Wahl genauer zu informieren, Einsichten in die Notwendigkeit bestimmter Arbeitshaltungen zu gewinnen und sich bei der anfallenden Arbeit in fremder Umgebung zu bewähren.

Die Schüler/innen unterliegen während des Praktikums den Jugendarbeitsschutzbestimmungen. Sie sind durch die Schule unfall- und haftpflichtversichert. Den Betrieben entstehen durch das Praktikum keine Fahrt- oder Nebenkosten. Sie sind auch nicht verpflichtet, irgendwelche Vergütungen zu zahlen.

Das Praktikum wird von den Klassen- und FachlehrerInnen betreut.

Falls Sie bereit sind, einen Praktikanten unserer Schule für die o. a. Zeit in ihrem Betrieb aufzunehmen, bestätigen Sie das bitte auf dem beigefügten Formular.

Mit freundlichem Gruß

Schulleiter/in

Anlage

An die

NIKOMEDESHAUPTSCHULE
Kapellenstr.7

48565 STEINFURT

Betriebspraktikum der Klassen 9

Wir bestätigen hiermit, dass der Schüler/die Schülerin:

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort _____

in der Zeit vom _____ bis _____ in unserem Betrieb ein Praktikum ableisten kann.

Für eventuelle Rücksprachen wenden Sie sich bitte an Herrn Diekel, Tel. 02552 / 7022290.

(Firmenstempel und Unterschrift)