
Firmenanschrift / Stempel

Dortmund, den _____

**An die
Wilhelm – Busch – Realschule
Höfkerstr. 7
44149 Dortmund**

Fax: 0231 - 47789889

Schülerbetriebspraktikum vom 13.01.2020 bis 31.01.2020

Für das Schülerbetriebspraktikum stellen wir der Schülerin/dem Schüler

_____ Klasse: 9 _____

einen Platz zur Verfügung.

Arbeitsbereich: _____

Abteilung: _____

Arbeitszeiten: _____

Praktikumsbeginn: _____ (Uhrzeit)

Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

Persönliche Vorstellung: ja nein ist schon erfolgt am: _____

Mitzubringen ist: _____

Anmerkungen: _____

Umgang mit offenen Lebensmitteln (*d.h. Unterweisung durch das Gesundheitsamt erforderlich*):

Ja Nein

Unterschrift

Wir bitten um sofortige Rücksendung per Post oder Fax: 0231 / 47789889 oder dieses Formular dem Schüler/ der Schülerin persönlich mitzugeben. Das andere Blatt ist für Ihre Unterlagen bestimmt.