(Firma, **mit Anschrift**)

Gymnasium Letmathe der Stadt Iserlohn
Aucheler Straße 10
58642 Iserlohn
Fax: 02374 / 93588-29
z.Hd. Herrn Tappe

Bitte vollständig ausfüllen!

Schülerbetriebspraktikum der Klasse 10 (EF) im Schuljahr 2020/21

Wir erklären hiermit unsere Bereitschaft,
den Schüler / die Schülerin

_____ _____
(Name, Vorname) (Klasse)

zur Ableistung eines **Schülerbetriebspraktikums**
in der Zeit vom **Montag**, **03.05.2021 – Freitag, 07.05.2021** 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 und Haftpflichtversicherungsschutz 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.
- ☐ Folgende **Arbeitskleidung** ist erforderlich:

.....

(Stempel) (Ort, Datum) (Unterschrift)