

Name: _____

Klasse: _____

Firmenstempel

Martin-Luther-King Gesamtschule
z.H. Herr Heller und Frau Kordes
Erfurter Straße 36
40880 Ratingen

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Betr.: Rückantwort Schülerbetriebspraktikum vom 15.01.2018 – 31.01.2018

Das Doppel ist für Ihre Akten vorgesehen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.

Ja, wir können für Ihr Schülerbetriebspraktikum wie folgt Plätze zur Verfügung stellen:

Anzahl	Berufsfeld/ Tätigkeitsbeschreibung	Geschlecht
		Jungen oder Mädchen Nur Jungen Nur Mädchen
		Jungen oder Mädchen Nur Jungen Nur Mädchen

- Für **Auskünfte** und Rückfragen steht unser/e Mitarbeiter/in Frau/ Herr(Tel.:.....) zur Verfügung.
- Die **Arbeitszeit** beginnt täglich um Uhr und endet umUhr.
- Am **ersten Praktikumstag** stellen sich die Schüler um Uhr bei Frau/Herrn vor.
- E-Mail Adresse:
- Sonstige Bemerkungen:

.....

.....

.....

Die Schülerin/ der Schüler benötigt eine Gesundheitsbelehrung.

Die Schülerin/ der Schüler benötigt ein Führungszeugnis.

Ort/Datum/Unterschrift