

Kooperative Gesamtschule
Ausonius-Gymnasium
z.Hd. Herrn Angsten
Schulstraße 11
55481 Kirchberg
bo-gym@kgs-kirchberg.de

Anmeldung zum freiwilligen Betriebspraktikum in der Jahrgangsstufe 11

Kontaktdaten der Schülerin / des Schülers:

Name, Vorname: _____ Stammkurs: _____
 Geburtsdatum: _____ Volljährig: ja nein
 Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Kontaktdaten des Praktikumsbetriebs:

Betrieb / Behörde: _____ Voraussichtlich wird _____
 Straße, Nr.: _____ die Betreuungsaufgaben im Betrieb übernehmen.
 PLZ, Wohnort: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____
 Art des Betriebs /
 Branche: _____

Betriebspraktikum von

bis

Hiermit sagen wir dem / der oben genannten Schüler / Schülerin einen Praktikumsplatz verbindlich zu, sofern es die Auflagen aufgrund der Corona-Pandemie zulassen. Der Schüler / die Schülerin wird nachstehende Tätigkeitsbereiche kennenlernen:

Von dem Schreiben „Betriebspraktikum“ haben wir Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetrieb

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*in

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte