****Bestätigung eines Praktikumstages

im Rahmen der Berufsfelderkungung

Firma: ............................, den .....................

(Stempel)

Ich bin / Wir sind bereit, der Schülerin / dem Schüler

...............................................................................................

(Schüler/-in der Dietrich-Bonhoeffer-Realschule, Schwelm)

am \_\_\_\_\_\_März/April/Juni 2022

einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Stempel/Adresse

............................................................................

Unterschrift

Hinweis zur Versicherung:

Die Schüler/-innen sind durch den Gemeindeunfallverband (GUVV) in Münster unfallversichert.

------------------

Für das Praktikum wird kein Entgelt gezahlt.

------------------

Auskunft erteilt:

 Dietrich-Bonhoeffer-Realschule Schwelm

 Herr Mosebach (2.RKR und Koordinator Berufsorientierung)

 Tel.: 02336/3265

 Fax: 02336/10713

 Mail: mosebach@schwelm.de